

Modulo Richiesta di colloquio

Al Dirigente Scolastico

Prof. Paolo ZENTILE

Istituto Comprensivo Ittiri _ Usini

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di _____
dell'alunno/a _____ classe _____ sez _____

INFANZIA

PRIMARIA

SECONDARIA I GRADO

Comune di _____ Via _____

CHIEDE un colloquio con _____
per il seguente motivo:

A tal fine chiede di essere contattato per la conferma dell'appuntamento ai seguenti recapiti:

Telefono _____

e-Mail _____

A cura della scuola

Vista la richiesta di colloquio e considerati i motivi addotti si:

non concede

concede

il Colloquio: _____ in data ____ / ____ / ____ alle ore ____ / ____

comunicato al Si.g/Sig.ra _____

in data ____ / ____ / ____ con: comunicazione telefonica e_mail