AL DIRIGENETE SCOLASTICO

 DELL’I.OC. “P. G. CASTELLI”

**Oggetto**: **RICHIESTA DI COLLOQUIO**

Il/La sottoscritto/a................ ……………………. in qualità di ………………………………………………………………………………………….

dell'alunno/a..............................................................................................classe…………..sez….….plesso………………………………………….

chiede un colloquio col Dirigente Scolastico per il seguente motivo:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

Telefono ……………………………………………… e-Mail…….................................................................................................................

Carpino, …………………………….. Firma

 ………………………………………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**A cura della scuola:**

Vista la richiesta di colloquio e considerati i motivi addotti:

□ si fornisce la seguente soluzione

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

□ si concede il Colloquio in data .................................................……alle ore…………………….

 firma

 ……………………………………………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**A cura della scuola:**

colloquio con il/la………………………………………………….. del……………………………..……... alle ore………………… comunicato al Si.g/Sig.ra

……………………………………………………………………………………………………… in data……………………………… con

□ comunicazione telefonica □ mail

Note:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…