

Richiesta di colloquio con il Dirigente Scolastico

Al dirigente scolastico
dell'Istituto Comprensivo
BOVINO

Il sottoscritto genitore dell'alunno/a _____

della classe _____ sez. _____ della Scuola dell'Infanzia
 Scuola Primaria
 Scuola Secondaria 1° gr.

BOVINO

CASTELLUCCIO S.

PANNI

C H I E D E

un colloquio con il dirigente scolastico per il seguente motivo:

Il proprio n. di telefono è il seguente: _____

La propria e-mail è la seguente: _____

"Il Dirigente Scolastico riceve su appuntamento, il mercoledì dalle ore 9:30 alle ore 11:30 presso l'Ufficio di presidenza di Bovino compatibilmente con i propri impegni istituzionali. Solo in casi eccezionali, debitamente motivati, è possibile chiedere un appuntamento al di fuori di tale giorno e fascia oraria.

Normalmente il Dirigente Scolastico non concede appuntamenti telefonici".

Alla luce di quanto sopra esposto, il sottoscritto genitore chiede di essere ricontattato per fissare un appuntamento col Dirigente Scolastico.

In attesa di riscontro, si porgono distinti saluti.

DATA _____

Firma Genitore

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Appuntamento

GIORNO _____

ORE _____