

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 \_\_\_\_\_