

Oggetto: richiesta di colloquio con il Dirigente Scolastico

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di:

a) genitore/tutore dell'alunno/a _____

iscritto/a alla Scuola

- ☐ dell'Infanzia "Mariotti"
- ☐ dell'Infanzia "Giardino dei colori"
- ☐ Primaria "Carducci"
- ☐ Secondaria di 1° grado "Vochieri"

b) docente della/e classe/i _____

c) altro: (specificare) _____

richiede un colloquio

- ☐ in presenza
- ☐ telefonico

con il Dirigente Scolastico per la seguente motivazione:

firma

Alessandria, _____

Il Dirigente Scolastico

- vista la richiesta di Colloquio
- considerati i motivi addotti

- ☐ non concede
- ☐ concede il Colloquio in data _____ alle ore _____

note eventuali: _____