



Ministero dell'Istruzione e del Merito

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "CARLO ALBERTO DALLA CHIESA"

Sede legale : Via Mario Rigamonti, 10 - 00142 ROMA - ☎ 065036231 fax 065036231

Sede amministrativa : Via Grotta Perfetta, 615 - 00142 ROMA - ☎ 065032541 fax 065043058

PEO RMIC82900G@istruzione.it - PEC RMIC82900G@pec.istruzione.it

Codice fiscale 97198350585 Codice Meccanografico: RMIC82900G Distretto 19 Ambito Territoriale Lazio 6
CODICE UNIVOCO IPA UFNN84

Al Dirigente Scolastico

Prof.ssa Maria Elisa Giuntella

Oggetto: Richiesta di colloquio con il Dirigente Scolastico

Il/la sottoscritto/a.....in qualità di genitore
dell'alunno/a.....frequentante la classe.....sez.....della
Scuola.....Sede.....

RICHIEDE

un colloquio con il Dirigente Scolastico per il seguente motivo (*Obbligatorio dare una breve descrizione dell'argomento del colloquio*):

La comunicazione della data o dell'orario di appuntamento dovrà essermi fatta:

- al seguente indirizzo mail.....
- oppure al seguente numero di telefono.....

Indicazione del giorno della settimana preferito per l'appuntamento:.....

PRENDE ATTO

- che entro un massimo di otto giorni lavorativi, salvo impedimenti, il richiedente riceverà la comunicazione di appuntamento;
- che il colloquio è da intendersi individuale, ovvero potrà partecipare oltre al richiedente il coniuge, ma non genitori di altri alunni o gruppi di genitori, se non delegazioni/rappresentanti di classe/interclasse/intersezione;
- che per esigenze d'ufficio l'appuntamento potrà essere fissato in date e orari diversi da quelli indicati nella richiesta;
- che il colloquio sarà svolto a seconda dell'argomento e dell'urgenza con l'ufficio di direzione, ovvero con il Dirigente Scolastico oppure con uno dei due collaboratori del Dirigente.

Data.....

Firma del richiedente

.....