

RICHIESTA DI COLLOQUIO CON IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Al Dirigente Scolastico
dell' IIS PIZI
PALMI (RC)

Il/la sottoscritto/a _____

in qualità di :

- a) genitore dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ sezione _____ del Liceo _____
- b) docente della classe
- c) altro

RICHIEDE

un colloquio con il Dirigente Scolastico per il seguente motivo:

a tal fine chiede di essere contattato per la conferma dell'appuntamento ai seguenti recapiti:

email _____ numero telefonico _____

Indicazione del giorno e della fascia oraria preferita: _____

PRENDE ATTO

- che entro un massimo di tre giorni lavorativi 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;
- che per esigenze di ufficio l'appuntamento potrà essere fissato in data o orari diversi da quelli indicati nella richiesta;
- che il colloquio sarà svolto con l'ufficio di direzione, ovvero con il dirigente scolastico oppure con uno dei due collaboratori del dirigente o con il responsabile di plesso;

data ___/___/___

Firma del richiedente

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

- vista la richiesta di colloquio, e considerati i motivi addotti

non concede il colloquio concede il colloquio in data ___/___/___ alle ore _____

delega il prof.re/prof.ssa _____

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Maria Domenica Mallamaci

parte da compilare a cura della Segreteria

colloquio con il D.S. del ___ / ___ / ___ alle ore _____ comunicato all'interessato Sig./Sig.ra _____ telefonicamente in data ___/___/___ via mail inviata il ___/___/___

L'interessato/a accetta l'appuntamento proposto **si** **no**