

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI SIANO

VIA PULCINO - 84088 SIANO (SA)

☎ 081/5181021- ☎081/5181355 - C.F. 95140330655

e mail SAIC89800D@ISTRUZIONE.IT, SAIC89800D@PEC.ISTRUZIONE.IT

www.istitutocomprensivosiano.gov

Al Dirigente Scolastico

Il sottoscritto _____ in qualità di:
 Genitore dell'alunno/a _____ classe _____ sez. _____
 Personale Docente
 Personale ATA
 Alunno
 Altro (specificare) _____

CHIEDE

un colloquio con il Dirigente scolastico per il seguente motivo:
(Non sono ricevibili motivazioni generiche. Se trattasi di problematiche di tipo didattico specificare classe, nome alunno e/o docente ed episodio per il quale si richiede intervento del Dirigente Scolastico).

La mancata trascrizione del motivo del colloquio renderà nulla la richiesta.

Il proprio numero di telefono è il seguente: _____

La propria e-mail è la seguente: _____

Il Dirigente Scolastico riceve, su appuntamento, il Martedì e il Giovedì, dalle ore 10.00 alle ore 12.00 compatibilmente con i propri impegni istituzionali.

Solo in casi eccezionali, debitamente motivati, è possibile chiedere un appuntamento al di fuori di tali fasce orarie. Il Dirigente Scolastico non concede appuntamenti per telefono.

Alla luce di quanto sopra esposto, il sottoscritto chiede di essere ricontattato per fissare un appuntamento con il Dirigente scolastico.

In attesa di riscontro, si porgono distinti saluti.

Data, _____

Firma _____