

MIM
Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per la Regione Puglia
DIREZIONE DIDATTICA STATALE 1° CIRCOLO "C. COLLODI"
FASANO (BR)

ALLEGATO B

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
DIREZIONE DIDATTICA
1° CIRCOLO "COLLODI"
FASANO (BR)

Oggetto: Richiesta colloquio docenti

I sottoscritti _____ e _____ genitori
dell'alunn _____ frequentante la classe _____ sez.
_____ di Scuola Infanzia/Primaria

CHIEDONO

un colloquio individuale con i docenti.

FASANO, _____

Firma* _____

* In caso di unica firma il/la sottoscritto/a _____ dichiara di aver informato di quanto indicato nella comunicazione prot. n. ___ del _____ anche il coniuge.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Vita VENTRELLA
