

RICHIESTA COLLOQUIO

Trabia, li _____

Al

- Dirigente Scolastico
- Direttore dei Servizi Generali ed Amministrativi
- Professore

I.C.S.. "Giovanni XXIII" - Trabia

Il sottoscritto _____

- genitore dell'alunno _____ della classe _____
- con la qualifica di _____,
- Docente
- Collaboratore Scolastico
- Altro _____

Richiede alla S.V. di essere ricevuto per _____

Con osservanza,

TELEFONO: _____

firma

Allegare: fotocopie fronte-retro del documento d'identità

.....
(spazio riservato all'ufficio di segreteria)

Si autorizza per il: _____

Non si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Anna Maria Varchi)