

Alla Dirigente Scolastica  
dell'Istituto Comprensivo Statale  
"Don G. Camagni" di Brugherio (MB)

**Oggetto: Richiesta colloquio con Dirigente Scolastica**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_: in qualità di:

☐ **Genitore** dell'alunno/a \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ scuola (infanzia/primaria/sec. di I grado) \_\_\_\_\_ plesso di \_\_\_\_\_;

☐ **Personale docente** in servizio presso la scuola (infanzia/primaria/sec. di I grado) \_\_\_\_\_ plesso di \_\_\_\_\_;

☐ **Personale ATA** in servizio presso la scuola (infanzia/primaria/sec. di I grado) \_\_\_\_\_ plesso di \_\_\_\_\_;

☐ **DITTA** \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_;

**CHIEDE**

alla **S.V.** un appuntamento riguardante la seguente motivazione e/o problematiche:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

Telefono \_\_\_\_\_; e-mail \_\_\_\_\_

Brugherio, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

- vista la richiesta di colloquio;
- considerati i motivi addotti;

☐ **NON CONCEDE IL COLLOQUIO**

☐ **CONCEDE IL COLLOQUIO IN DATA** \_\_\_\_\_ **ALLE ORE** \_\_\_\_\_

**LA DIRIGENTE SCOLASTICA**  
**D.ssa Daniela Vincenza Iacopino**  
*firma autografa sostituita a mezzo stampa*  
*ai sensi dell'art. 3 comma 2 del d.l. 39/93*