

## RICHIESTA DI COLLOQUIO

I genitori dell'allievo/a .....

chiedono un colloquio con (segnare con una crocetta):

- il direttore
- il vicedirettore
- il docente di classe
- il docente di .....

Luogo e data: .....

Firma: .....

---

(lasciare in bianco)

L'incontro è fissato per il ..... alle ore .....

Se l'incontro non fosse possibile nel giorno o nell'ora stabiliti, vogliate per favore prendere contatto con il docente interessato, per fissare di comune accordo il momento più opportuno.

Data: .....

Docente: .....

N° tel. abitazione: .....

N° tel. scuola: 091/816.35.11