



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "VALENTINO ORSOLINI CENCELLI"
Scuola dell'infanzia – Scuola Primaria – Scuola Secondaria di 1° Grado
Via E. Filiberto, 5- 04016 Sabaudia (LT)
C.M. LTIC84300P- C.F. 80006830592 ☎ Tel: 0773/517163
✉ Mail: LTIC84300p@istruzione.it Pec:
LTIC84300p@pec.istruzione.it
SITO WEB: www.icorsolinicencelli.edu.it



Spett. le Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo "V. Orsolini Cencelli"

Sabaudia

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di:

☐

genitore dell'alunno/a _____ classe _____ sez. _____

☐

personale docente

☐

personale ATA

☐

altro

CHIEDE

Un colloquio con il Dirigente Scolastico per il seguente motivo:

Il proprio numero di telefono è il seguente: _____

La propria e-mail è la seguente: _____

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

Firma