

SCHEDE DI RICHIESTA COLLOQUIO CON IL DIRIGENTE SCOLASTICO A.S. 2024/2025	
(da trasmettere all'indirizzo di posta bapm04000r@istruzione.it ed in formato pdf)	
Cognome e nome del richiedente	_____
Qualifica (barrare la voce che interessa)	☐ Genitore / Tutore
	☐ Rappresentante Casa Editrice
	☐ Fornitore / Operatore Economico
	☐ Rappresentante Enti privati / Associazioni
	☐ Altro _____
Motivazione richiesta colloquio con D.S. (anche riservata, ma obbligatoria)	_____ _____
Solo se genitore/tutore	
Cognome e nome dell'allievo/a	_____
Classe dell'allievo/a	_____
Personale scolastico già contattato per la stessa tematica (barrare le voci interessate e scrivere il relativo nominativo)	
☐ Docenti	_____
☐ Docente coordinatore di classe	_____
☐ Referente Disabilità	_____
☐ Funzione Strumentale	_____
☐ Collaboratore del D.S.	_____
☐ Altro	_____
Recapito telefonico	_____
Indirizzo di posta elettronica	_____

Si allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente.

Luogo e data _____

Firma del richiedente
