



Istituto Comprensivo Statale Trilussa via Graf, 74 20157 MILANO  
tel. 0288448596 – fax/tel. 0288448603 email uffici  
miic8af001@istruzione.it

Al Dirigente Scolastico

**RICHIESTA DI COLLOQUIO SU APPUNTAMENTO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
Nome

Cognome

in qualità di \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

un appuntamento il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ per il seguente motivo:

- 3 Andamento scolastico
- 3 Richiesta di chiarimenti 3
- 3 Segnalazioni particolari
- 3 Altro, specificare

\_\_\_\_\_

Milano, \_\_\_\_\_

(firma)

\_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico, vista la richiesta del \_\_\_\_\_ accorda  
l'appuntamento per il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_