

Richiesta di appuntamento con il Dirigente Scolastico

Nome e cognome del richiedente.....

E-mail di chi chiede l'appuntamento.....

Recapito telefonico cell.....casa.....

Genitore di un iscritto al Circolo **SI** **NO**

Nome e cognome dell'alunnoclasse..... sez.

Infanzia Primaria

Si richiede un appuntamento per:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> chiedere informazioni | <input type="checkbox"/> trasferire figlio in altra classe, plesso, scuola |
| <input type="checkbox"/> iscrivere il figlio a scuola | <input type="checkbox"/> proporre progetti |
| <input type="checkbox"/> reclami verso il personale | <input type="checkbox"/> reclamo verso servizio mensa |
| <input type="checkbox"/> riferire un fatto grave | <input type="checkbox"/> comunicazione riservata |

altro.....
.....
.....