



ISTITUTO COMPRENSIVO DI PIGNOLA

Via Cristoforo Colombo, 1 – 85010 Pignola (PZ)
Scuola dell'Infanzia – Scuola Primaria – Scuola Secondaria di Primo Grado ad indirizzo musicale
Sezioni associate - Pignola ed Abriola
Scuol@ 2.0

ISTITUTO COMPRENSIVO DI PIGNOLA
Prot. 0005931 del 13/10/2021
01 (Uscita)

Pignola, 13 ottobre 2021

- **Ai genitori degli allievi**
- **All'utenza esterna**
- **Al personale docente**
- **Al personale ATA**
- **Alla DSGA**

dell'I.C. di Pignola

Agli Atti

Al sito web d'Istituto

**Alla bacheca-registro elettronico (Famiglie –
personale scolastico)**

Oggetto: Ricevimento Dirigente Scolastico – modulo richiesta.

Si comunica, alle SS. LL., che il **Dirigente Scolastico prof. Mario LANZI** riceve solo su appuntamento nei giorni **LUNEDÌ – MERCOLEDÌ – VENERDÌ**.

Al fine di facilitare la comunicazione e l'organizzazione è stato predisposto, per la richiesta di colloquio con il Dirigente Scolastico, un modulo dedicato che viene allegato alla presente e disponibile sul sito web d'istituto nella sezione "**Modulistica**".

La richiesta di colloquio, attraverso il modulo specifico compilato in ogni sua parte, deve essere inviata all'indirizzo mail istituzionale PZIC85900P@ISTRUZIONE.IT

Si precisa che entro un **massimo di cinque giorni lavorativi**, salvo impedimenti, il/la richiedente riceverà la comunicazione di appuntamento.

Lo scrivente, certo della comprensione e della collaborazione di tutti, saluta cordialmente.

Il Dirigente Scolastico

Prof. Mario LANZI

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
dell'art. 3, comma 2 del decreto legislativo n. 39/1993

Allegato modulo "RICHIESTA COLLOQUIO CON IL DIRIGENTE SCOLASTICO"



ISTITUTO COMPRENSIVO DI PIGNOLA

Via Cristoforo Colombo, 1 – 85010 Pignola (PZ)
Scuola dell'Infanzia – Scuola Primaria – Scuola Secondaria di Primo Grado ad indirizzo musicale
Sezioni associate - Pignola ed Abriola
Scuol@ 2.0

RICHIESTA COLLOQUIO CON IL DIRIGENTE SCOLASTICO

*Al Dirigente Scolastico
dell'I. C. di Pignola*

Il/La sottoscritto/a _____

in qualità di _____
(genitore – personale docente – personale ATA – utenza esterna)

Nel caso di genitore specificare:

Cognome e nome alunno/a _____, frequentante la sezione/classe _____

scuola _____ plesso di _____
(infanzia – primaria – secondaria)

RICHIEDE

un colloquio con il Dirigente Scolastico per il seguente motivo:

(dare una breve descrizione dell'argomento del colloquio fornendo indicazioni utili)

La comunicazione della data e dell'orario dell'appuntamento dovrà essere comunicata:

- al seguente indirizzo e-mail _____
- oppure al seguente numero di telefono _____

PRENDE ATTO

che entro un massimo di cinque giorni lavorativi, salvo impedimenti, il/la richiedente riceverà la comunicazione di appuntamento.

Pignola, _____

Firma del/della richiedente

Il presente modulo, compilato in ogni sua parte, deve essere inviato all'indirizzo mail istituzionale

PZIC85900P@ISTRUZIONE.IT