

RICHIESTA APPUNTAMENTO CON IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Il/La sottoscritto/a

nato/a a () il / / ,

genitore / tutore dell'alunno

della classe sez.

Scuola dell'infanzia Scuola primaria Scuola secondaria di primo grado

Scuola secondaria di secondo grado

anno scolastico 20 / 20

CHIEDE

di poter essere ricevuto dalla s.v. per un colloquio riguardante:

Recapito telefonico

Le informazioni sul trattamento dei suoi dati personali esercitato dall'Istituto e le modalità per l'esercizio dei suoi diritti sono disponibili all'indirizzo: <https://www.isiss-magarotto.edu.it/privacy.html>

, li / /

(data)

Firma

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Appuntamento fissato per:

giorno: , / / ore

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Isabella Pinto