



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE,
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "D. R. Chiodi"
Via Appiano, 15 - 00136 ROMA Tel/Fax 39736694
Pec: rmic8bq008@pec.it
e-mail rmic8bq008@istruzione.it
Sito: www.ic-chiodi.it

La/Il sottoscritto _____

genitore dell'alunno _____

frequentante la classe _____ Sez. _____ della Scuola:

Infanzia *Primaria* *Secondaria di I Grado*

Chiede di poter parlare con il Dirigente Scolastico, per i seguenti motivi _____

A tal fine lascia i suoi recapiti telefonici:

tel: _____

cell: _____

Firma
