

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. "ROSETTA ROSSI"

Il/La sottoscritt _____ in qualità di:

- Docente a T.I. / T.D. _____
- Genitore di _____ classe _____ sez _____

Plesso: XXV APRILE FORTE BRASCHI C. PERONE SACCHETTO

CHIEDE

1. un colloquio con _____
2. un appuntamento telefonico _____
3. un certificato di servizio relativo agli anni scolastici _____ per
uso _____
4. la compilazione del/di _____
5. un certificato di frequenza aa.ss. _____
6. un certificato di iscrizione aa.ss. _____

NOTE. _____

Roma, _____

Firma _____

Recapiti:

Nome e Cognome: _____

Indirizzo: _____

Telefono: _____

Indirizzo mail: _____