



**ISTITUTO COMPRENSIVO DI VILLAGRANDE STRISAILI**  
**SCUOLA DELL'INFANZIA, SCUOLA PRIMARIA E SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO**

Villagrande Strisaili- Villanova - Talana

Sede centrale Via Roma 39, 08049 Villagrande Strisaili (OG) - C.F. 91003910915

Tel. 0782 32026 / Fax 0782 319135

e-mail [nuic850006@istruzione.it](mailto:nuic850006@istruzione.it) pec [nuic850006@pec.istruzione.it](mailto:nuic850006@pec.istruzione.it)

**MODULO RICHIESTA COLLOQUIO CON IL DOCENTE**

Alla cortese attenzione dell'insegnante \_\_\_\_\_

e p/c al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo  
di Villagrande Strisaili

**OGGETTO:** richiesta colloquio con l'insegnante \_\_\_\_\_

La/Il Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ della

scuola \_\_\_\_\_ del plesso di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Un incontro con il prof/ssa \_\_\_\_\_  
(indicare almeno tre opzioni diverse, possibilmente che comprendano almeno una mattina e un pomeriggio) **si ricorda che esse non sono però vincolanti per l'insegnante**

il \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_; il \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_; il \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

per discutere del/i seguente/i argomento/i:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Cordiali saluti.

In fede

\_\_\_\_\_