



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE,
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "OVIDIO"
Via G.Bitossi, 5 - 00136 ROMA Tel/Fax 0635347454
e-mail mic8bq00c@istruzione.it
Sito: [Error! Hyperlink
reference not valid.](#)

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
