

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.I.S. – Liceo Scientifico Statale di  
Montecorvino Rovella

\_\_\_l\_\_\_ sottoscritt\_\_\_ \_\_\_\_\_, padre/madre  
dell'alunn\_\_\_ \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_sez.\_\_\_\_\_  
dell'Istituto:

- Liceo Scientifico  
 I.T.C. di Giffoni V.Piana

**CHIEDE**

Un incontro con \_\_\_l\_\_\_ prof. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore

\_\_\_\_\_

L'incontro è fissato dal docente per le ore \_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_

Firma del docente

\_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico  
Prof. Giuseppe Galzerano