



ISTITUTO COMPRENSIVO SANT'ELIA F
C.F. 90032250608 C.M. FRIC857001

ICSEFR01 - IC Sant'Elia Fiumerapido Ufficio Protocollo
Prot. 0002174/U del 24/09/2020 16:59:29 Carriera



Unione Europea

**FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI** **pon**
2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE)



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la programmazione e la Gestione delle
Risorse Umane, Finanziarie e Strumentali
Direzione Generale per interventi in materia di Edilizia
Scolastica per la gestione dei Fondi Strutturali per
l'Istruzione e per l'Innovazione Digitale
Ufficio IV



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
SANT'ELIA FIUMERAPIDO

Via IV Novembre 03049 S. Elia Fiumerapido (FR)
C.F. 90032250608 - ☎ 0776350200 - 📠 0776351205 ✉ FRIC857001@istruzione.it

Prot. n. vedasi segnatura

Sant'Elia Fiumerapido, 24 settembre 2020

Ai Genitori degli alunni

Al personale docente

Al sito Web

COMUNICAZIONE N. 10

Oggetto: colloqui con il personale docente

Si ribadisce quanto già previsto nel Piano di Sicurezza anti-Covid, ovvero il divieto di accesso di genitori ed altri familiari degli alunni negli edifici scolastici e negli spazi antistanti i plessi scolastici, con le uniche eccezioni relative a quanto previsto nel medesimo Piano dell'Istituto in merito agli accessi negli uffici di segreteria e alle richieste, tramite appuntamento, di colloquio con docenti e Dirigente Scolastico.

Pertanto, i genitori che hanno necessità di conferire con i docenti, premesso che l'accesso dei soggetti esterni è consentito solamente nei casi di effettiva necessità, possono richiedere un appuntamento previa prenotazione e calendarizzazione da concordare con i docenti stessi, usando l'allegato modello.

Il Dirigente Scolastico
(Prof. Roberto Pellegrini)

Modulo richiesta colloquio con i docenti

Il/la sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/a _____ frequentante
la classe _____ sez. _____ della scuola Primaria/Secondaria
del plesso _____

CHIEDE

Un appuntamento per un colloquio con il docente _____
il giorno _____ alle ore _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

FIRMA DEL DOCENTE PER ACCETTAZIONE

Qualora il docente fosse già impegnato con altri colloqui, propone al richiedente un appuntamento per il
giorno _____ alle ore _____

FIRMA DEL DOCENTE PROPONENTE

FIRMA PER ACCETTAZIONE DEL RICHIEDENTE
