



# ISTITUTO D'ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE

*De Rogatis - Fioritto*

Via Marconi – Villaggio studentesco “Dr. V. Zaccagnino” - 71015 San Nicandro Garganico (FG)

Tel. 0882/472582 Fax 0882/476525

Sito Web: [www.derogatisfioritto.edu.it](http://www.derogatisfioritto.edu.it)




Ai Genitori, agli Studenti  
Ai Docenti

ALBO

OGGETTO: **Colloqui scuola-famiglia.**

Si comunica che i Genitori che desiderano colloquiare con i Docenti durante le ore antimeridiane devono presentare richiesta di colloquio secondo il modello allegato (Allegato A) – debitamente datato e sottoscritto - ed inviarlo all'indirizzo di posta elettronica della scuola: [fgis007003@istruzione.it](mailto:fgis007003@istruzione.it)

L'ufficio di segreteria preposto al protocollo invierà la richiesta al/ai docente/i interessato/i. Il Docente fisserà l'appuntamento rispondendo direttamente al Genitore sulla posta elettronica istituzionale dell'alunno [nome.cognome.xx@derogatisfioritto.it](mailto:nome.cognome.xx@derogatisfioritto.it)

I Docenti potranno reperire l'indirizzo di posta elettronica dell'alunno/a sul Registro Elettronico nella *scheda relativa ai dati personale dell'alunno* (cliccando sull'icona  accanto al *nominativo dello studente*) / *Recapiti Genitori*.

Si allega:

Allegato A: *Richiesta di colloquio con i docenti*

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
*Prof. Francesco G. DONATACCIO*

(Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs 82/2005 ss.ms.ii. e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa)



**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE DE ROGATIS-FIORITTO**

**C.F. 84006090710 C.M. FGIS007003**

A997B80 - GESTIONE AMMINISTRATIVA E DIDATTICA

Prot. 0008739/U del 07/11/2023 16:35 IV.1 - Piano triennale dell'offerta formativa PTOF



**ALLEGATO 1 – Richiesta di colloquio con i docenti**

Al Dirigente scolastico  
dell'Istituto di Istruzione Secondaria Superiore  
*De Rogatis-Fioritto*  
di San Nicandro Garganico

OGGETTO: **Richiesta di colloquio con i docenti – a.s. 2023/2024.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, Genitore dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ dell'indirizzo di studi:  
\_\_\_\_\_ della sede di San Nicandro Garganico/Cagnano Varano,

**CHIEDE**

di colloquiare con il/i seguente/i docente/i sul percorso didattico di suo/a figlio/a:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_
10. \_\_\_\_\_

Il/I docente/i invierà/-ranno la risposta con la data e l'orario dell'appuntamento direttamente alla posta elettronica istituzionale di mio/a figlio/a: ***nome.cognome.xx@derogatisfioritto.it***

Data, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

