CIRCOLO DIDATTICO “MICHELE COPPINO”
Via C. Colombo, 36 - 10129 TORINO
Tel. 011 5817369 – Fax 011 596670
TOEE016003@istruzione.it
www.circolodidatticocoppino.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
del Circolo Didattico M.COPPINO

Il/La sottoscritto/a……
nato/a……. il……..
residente a …….. in……
recapito telefonico ……..

in qualità di:
- ❑ Docente
- ❑ ATA
- ❑ Genitore dell’alunno/a…… classe…..…. plesso……..

presenta il seguente reclamo:
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

Torino,…….. FIRMA……..

Prot. N° …… del…….

Firma…….