PRENOTAZIONE SPORTELLO DI SUPPORTO PSICOLOGICO

Il sottoscritto

Sig.........…………………………………………………………………………………........................................

nat... a ………………………………………………...........……………………………………………

il / /

in qualità di: (segnare con X la voce interessata)

# GENITORE

* **AFFIDATARIO**

# TUTORE

**DELL’ALUNNO\A** …………………………………………………………………………

frequentante la **CLASSE** dell’ITI Enrico Medi di San Giorgio a

Cremano,

oppure in qualità di: (segnare con X la voce interessata)

# DOCENTE per incontro collettivo con la classe

Oppure in qualità di: (segnare con X la voce interessata)

# STUDENTE MINORENNE

* **STUDENTE MAGGIORENNE**

Cognome e Nome ……………………………………………………………………………………………………………

nat... a …………………………………………………...........…………………………………………

il / / frequentante la classe .......................sezione......................

# CHIEDE

appuntamento per un colloquio: (segnare con X la voce interessata)

# IN PRESENZA

preferibilmente per il **GIORNO**……………..

N.B. L’accettazione della richiesta con data, ora e modalità di accesso in piattaforma, sarà

inviata dalla psicologa all’indirizzo mail della richiesta.