

MODULO PER ACCEDERE ALLO SPORTELLO DI ASCOLTO PSICOLOGICO

Gli alunni maggiorenni devono compilare questa richiesta di partecipazione

Il sottoscritto alunno/a _____ classe _____

CHIEDE

Di poter usufruire del servizio dello sportello psicologico attivo presso la scuola.

Valmontone, _____

FIRMA DELL'ALUNNO MAGGIORENNE