

OGGETTO: richiesta colloquio – sportello psicopedagogico.

Il/la sottoscritto/a _____
genitore o tutore dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ della scuola _____
appartenente all'Istituto Comprensivo Dante Alighieri,

CHIEDE

un appuntamento con la Psicologa Clio Visaggio presso la sede centrale del I.C. Dante Alighieri

1) per me medesimo/a

2) per mio/a figlio/a e AUTORIZZO

mio/a figlio/a ad effettuare dei colloqui con la Psicologa dell'Istituto nel corso dell'anno scolastico
20____/20____ fatta salva la possibilità di revocare la presente in qualsiasi momento.

dichiara inoltre:

di essere l'unico esercente la patria potestà

che la scelta viene fatta in accordo con l'altro genitore

Data _____

firma _____

Cell. _____

email _____