ceic8am001@istruzione.it

OGGETTO: RICHIESTA APPUNTAMENTO SPORTELLO DI ASCOLTO PSICOLOGICO.
Il/La sottoscritto/a
□ docente □ personale ATA □ genitore □ alunno
Identificativo profilo istituzionale per riconoscimento e ammissione al servizio (ad esempio:
mario.rossi@istitutocomprensivograzzanise.edu.it)
chiede prenotazione appuntamento per Sportello di Ascolto in data
□ 12.01.2022 □ 15.01.2022
□ online (data ed orario saranno comunicati in seguito dall'Ufficio di Segreteria).
Si allega alla presente LIBERATORIA opportunamente compilata.
FIRMA*

*Per i minori la richiesta e la liberatoria vanno sottoscritte da entrambi i genitori.