

SPORTELLLO ASCOLTO

Tagliando di prenotazione

Nome e Cognome (in stampatello)

Genitore di _____

Classe: _____ Plesso _____

Personale dell'Istituto:

docente personale ATA

plesso _____

**Chiedo di poter accedere allo sportello
Spazio di Ascolto per poter parlare del
seguinte argomento:**

Relazione con gli altri

Difficoltà a scuola

Motivi personali

Altro:

FIRMA

.....