RICHIESTA PRENOTAZIONE SEDUTA ALLO SPORTELLO DI ASCOLTO

Io sottoscritto……………………………………………………………………………………..alunno/a della classe………………………

Chiedo un incontro con l’esperto e comunica il proprio recapito per concordare orario e data.

Telefono……………………………………………………………………………………

Cellulare…………………………………………………………………………………..

Consapevole che all’incontro dovrà consegnare l’autorizzazione dei genitori.

RICHIESTA PRENOTAZIONE SEDUTA ALLO SPORTELLO DI ASCOLTO

Io sottoscritto……………………………………………………………………………………..alunno/a della classe………………………

chiedo un incontro con l’esperto e comunica il proprio recapito per concordare orario e data.

Telefono……………………………………………………………………………………

Cellulare…………………………………………………………………………………..

Consapevole che all’incontro dovrà consegnare l’autorizzazione dei genitori.

RICHIESTA PRENOTAZIONE SEDUTA ALLO SPORTELLO DI ASCOLTO

Io sottoscritto……………………………………………………………………………………..alunno/a della classe………………………

chiedo un incontro con l’esperto e comunica il proprio recapito per concordare orario e data.

Telefono……………………………………………………………………………………

Cellulare…………………………………………………………………………………..

Consapevole che all’incontro dovrà consegnare l’autorizzazione dei genitori.

RICHIESTA PRENOTAZIONE SEDUTA ALLO SPORTELLO DI ASCOLTO

Io sottoscritto……………………………………………………………………………………..alunno/a della classe………………………

chiedo un incontro con l’esperto e comunica il proprio recapito per concordare orario e data.

Telefono……………………………………………………………………………………

Cellulare…………………………………………………………………………………..

Consapevole che all’incontro dovrà consegnare l’autorizzazione dei genitori.