**RICHIESTA DI ACCESSO ALLO SPORTELLO DI ASCOLTO**

Alla Dott.ssa Aldeghi Cathia

IL/I SOTTOSCRITTO/I

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Nome e Cognome)

FREQUENTANTE LA Classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE DI POTER AVERE UN COLLOQUIO CON LA PSICOLOGA**

FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**RICHIESTA DI ACCESSO ALLO SPORTELLO DI ASCOLTO**

Alla Dott.ssa Aldeghi Cathia

IL/I SOTTOSCRITTO/I

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Nome e Cognome)

FREQUENTANTE LA Classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE DI POTER AVERE UN COLLOQUIO CON LA PSICOLOGA**

FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_