

RICHIESTA DI ACCESSO ALLO SPORTELLLO DI ASCOLTO PSICOLOGICO

Anno scolastico 2026/2027

Se desideri parlare con la psicologa dello Sportello di Ascolto Psicologico, compila questo modulo e inseriscilo nell'apposita cassetta.

DATI DELL'ALUNNO/A

Nome e cognome:	_____
Classe e Sezione:	Classe: _____ Sezione: _____
Plesso:	_____

CONTATTI DEL GENITORE/TUTORE

Nome e cognome del genitore/tutore:	_____
E-mail:	_____
Telefono:	_____

RICHIESTA

Desidero avere un colloquio con la psicologa:

- ☐ per parlare di una difficoltà personale
- ☐ per parlare di una difficoltà a scuola
- ☐ per parlare di rapporti con i compagni
- ☐ per parlare di rapporti con gli adulti
- ☐ perché sto vivendo un momento difficile
- ☐ per un altro motivo

Se vuoi, puoi indicare brevemente il motivo della richiesta:

Data: _____	Firma dell'alunno/a: _____
--------------------	--------------------------------------