

Al dirigente scolastico

IC VIA PALESTRO

**RICHIESTA ACCESSO "SPORTELLO PEDAGOGICO"**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ Sez \_\_\_\_\_  
del Plesso \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter usufruire dello Sportello di counselling pedagogico.