

Richiesta Gruppo in classe “ Sportello di Ascolto Psicologico”

La sottoscritta _____
Coordinatore/insegnante della
classe _____ Plesso _____

Chiede

Di poter attivare :

- Incontri con il gruppo classe

Nella classe _____ del plesso _____ per i
seguenti motivi :

- Favorire supporto nei casi di difficoltà relazionali nel gruppo classe;
- Supporto alle dinamiche relazionali del gruppo classe;
- Altro _____

In tal senso , al fine di poter attivare la seguente richiesta si
comunica la disponibilità del team docenti ad effettuare un incontro
preliminare con la psicologa nella data del _____ alle ore
_____ nella seguente modalità:

- In presenza nella sede _____
- Da remoto _____

Luogo e data

Firma



Unione dei Comuni
Vallata del Tronto

Castel di Lama - Castorano - Colli del Tronto - Offida - Spinetoli



AMBITO TERRITORIALE SOCIALE XXIII
REGIONE MARCHE

Ufficio Politiche Sociali
Via Umberto I n. 34 - 63078 Spinetoli
Telefono: 0736-892522
www.unionecomunitronto.it
info@unionecomunitronto.it
protocollo@pec.unionecomunitronto.it



Cofinanziato
dall'Unione Europea



REGIONE
MARCHE



Unione dei Comuni
Vallata del Tronto

Castel di Lama - Castorano - Colli del Tronto - Offida - Spinetoli



AMBITO TERRITORIALE SOCIALE XXIII
REGIONE MARCHE

Ufficio Politiche Sociali
Via Umberto I n. 34 - 63078 Spinetoli
Telefono: 0736-892522
www.unionecomunitronto.it
info@unionecomunitronto.it
protocollo@pec.unionecomunitronto.it