

MODELLO DI RICHIESTA SPORTELLO DI ASCOLTO

Il sottoscritto _____

genitore di _____ frequentante la classe ____ della
scuola _____

studente della classe _____

chiede di incontrare gli esperti

CPS

HTC

il giorno _____

presso la Scuola Depretis

il centro HTC in via Martiri Partigiani,33

il centro CPS in Via Vescola a Stradella (dietro il Basko)

Per eventuali comunicazioni fornisco i seguenti recapiti:

FIRMA
