

RICHIESTA ACCESSO SPORTELLLO DI ASCOLTO
(per alunni maggiorenni)

Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S. "Ragusa Kiyohara Parlatore"

Il/La sottoscritto/a _____

alunno/a frequentante la classe _____ sezione ☐ IT ☐ LAS
dell'Istituto,

CHIEDE

di accedere al servizio "Sportello di Ascolto".

Data _____

Firma
