****

# ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE di ALZANO LOMBARDO

Scuola dell’Infanzia – Scuola Primaria – Scuola Secondaria 1° grado

**Via F.lli Valenti , 6 Alzano Lombardo (Bg) – 🕿 035/511390 – ** 035/515693**

**e-mail:** [**pc@ical.191.it**](mailto:pc@ical.191.it) **e-mail: intranet** [**bgic82100t@istruzione.it**](mailto:bgic82100t@istruzione.it) **sito internet :** [**www.ical.191.it/**](http://www.ical.191.it/)

### C.F. 95118410166

Al dirigente scolastico dell’I.C. Alzano Lombardo

Alla referente per la salute dell’I.C. Alzano Lombardo

Alla psicopedagogista dott.ssa Tresoldi Veronica

**OGGETTO: Richiesta consulenza psicopedagogica**

|  |  |
| --- | --- |
| DATA |  |
| ORDINE DI SCUOLA |  |
| PLESSO |  |
| CLASSE |  |
| Insegnante/i referente/i |  |
| Tipo di richiesta | **Colloquio con i docenti per situazioni suscettibili di eventuali approfondimenti**  **Consulenza psico-pedagogica su un singolo alunno (\*)**  **Consulenza psico-pedagogica sulla classe**  **Attività di formazione per le famiglie** |
| (\*) Eventuale assenso della famiglia nel caso di consulenza su singolo alunno | **Non informata per ora poiché si tratta di confronto preliminare**  **Assenso da acquisire in un successivo colloquio prima di procedere**  **Disponibilità ad essere coinvolta con assenso all’intervento** |
| Preferenza giorno | **Lunedì  Giovedì**  Le preferenze vanno indicate per il primo appuntamento.  I successivi andranno concordati di volta in volta. |
| **Descrizione sintetica**  (\*) Nel caso di consulenza psico-pedagogica su singolo alunno, non devono essere riportati dati identificativi del soggetto con riferimento alla normativa della privacy. |  |