****

# 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** **e-mail: intranet** **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. |  |