**DIRETTORE**

 **SERVIZI SOCIOSANITARI VAL SERIANA S.r.l.**

##  ***SERVIZIO MINORI***

##  Viale Stazione, 26/a

##  24021 ALBINO (BG)

##  Tel. 035 75.97.07 - Fax 035 75.96.36

##  Pec: ssvalseriana@bgcert.it

**MODULO A**

**RICHIESTA DI CONSULENZA PER I DOCENTI**

Istituto comprensivo di …………….……………………………………………………………………………

plesso………………………………………………..classe…………………..... (specificare se infanzia,

primaria o secondaria di primo o secondo grado).

Motivo della richiesta di consulenza…...…………………………………………………………….................

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………..

Nominativi insegnanti da contattare …………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………

Data………………………

 IL DIRIGENTE SCOLASTICO

 (firma)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_