

**PRENOTAZIONE per Alunno Maggiore**

“Sportello di ascolto e di consulenza psicologica” e prenotazione

Il/La sottoscritto/a .....  
.....

della classe ..... sezione ..... dell’Istituto “G. Ambrosoli” di Roma

prenota un incontro nel giorno \_\_\_\_\_ durante l’orario previsto dal servizio.

Roma, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2024

Firma.....