

A O P
Scuola di Ontosofia

Progetto Educare con Spirito Bambino – EDS - 00546

Richiesta accesso allo Sportello d'Ascolto a.s. 2025/2026

GENITORI/DOCENTI/PERSONALE ATA

GENITORI

Il/La sottoscritto/a _____

padre/madre dell'alunno/a _____ della classe _____ sez.

_____ della scuola _____

CHIEDE

di accedere allo sportello di ascolto per le seguenti motivazioni:

DOCENTI

Il/La sottoscritto/a _____ docente

di _____ presso _____

CHIEDE

di accedere allo sportello di ascolto per le seguenti motivazioni:

A O P
Scuola di Ontosofia

Progetto Educare con Spirito Bambino – EDS - 00546

PERSONALE ATA

II/La sottoscritta/o _____ in servizio
presso l'Istituto scolastico _____

CHIEDE

di accedere allo sportello di ascolto per le seguenti motivazioni:

Altamura lì,

Firma