

COMUNE DI COMISO
EQUIPE SOCIO-PSICO-PEDAGOGICA

RICHIESTA DI INTERVENTO

COGNOME E NOME DELL' ALUNNO/A _____

CLASSE / SEZIONE _____

° infanzia _____

° primaria _____

° secondaria 1° grado _____

RICHIEDENTE _____ IN QUALITA' DI INSEGNANTE / GENITORE

cell.

MOTIVO DELLA SEGNALAZIONE (in sintesi)

COMPORAMENTO si no

APPRENDIMENTO si no

INTERVENTI EFFETTUATI DALLA SCUOLA :

Con l'alunno _____

Con i genitori _____

altro _____

L'ALUNNO E' GIA' SEGUITO DA ALTRI SERVIZI SI / NO

SE SI QUALI _____

DATA ____/____/____

FIRMA _____