

COMUNE DI COMISO  
EQUIPE SOCIO-PSICO-PEDAGOGICA

**RICHIESTA DI INTERVENTO**

COGNOME E NOME DELL'ALUNNO/A .....

CLASSE/SEZIONE .....

infanzia .....

primaria .....

secondaria di 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 ALTRIO SERVIZI  Si  No

SE SI QUALI .....

.....

DATA .....

FIRMA.....