

Istituto Comprensivo "G. Verga" Vizzini

Prof. N. _____

Responsabile del Servizio Sociale Comune di Vizzini

Oggetto: SEGNALAZIONE STATO DI DISAGIO

Il DS segnala che l'alunno/a _____ Nato a
_____ il _____ Residente nel Comune di
_____ in via _____ N° di telefono di un
genitore _____ Frequentante la scuola
_____ classe/sezione _____ Manifesta il
seguito disagio:

I genitori sono a conoscenza della segnalazione? SI / NO

Luogo e data

Il Dirigente Scolastico