ALLEGATO 1 Circ. n. 100

→ **ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA**
LICEO TORRICELLI-BALLARDINI FAENZA

_l_ sottoscritt_ _____nat_ a _____il__ .__. 19_____

docente di _____

dichiara

la propria

☐ DISPONIBILITÀ ☐ NON DISPONIBILITÀ

a svolgere la CONSULENZA PSICOLOGICA – A.S. 2025/2026

In fede,

Faenza, _____

_____

firma