



Comune di Carugate



MODULO DI RICHIESTA DI UN COLLOQUIO ALLO SPORTELLO GENITORI

Io sottoscritto _____

Genitore dell'alunno/a _____

Classe _____ Scuola _____

Riferimento telefonico:.....

(il genitore sarà contattato direttamente dal consulente per l'appuntamento)

Chiede di poter avere un colloquio con la Psicologa/ Pedagogista per:
(segnare con una croce l'opzione adeguata)

- ⇒ Difficoltà nella gestione educativa del figlio/a
- ⇒ Difficoltà relazionali, emotive o comportamentali del figlio/a
- ⇒ Difficoltà dell'apprendimento del figlio/a
- ⇒ Orientamento scolastico
- ⇒ Altro.....

Data

L'insegnante

Autorizzazione al trattamento dei dati

I dati forniti sono coperti da segreto d'ufficio e garantiti dal D.Lgs. 196/2003. Sono pertanto utilizzati esclusivamente per lo sportello genitori. Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Carugate.

Prendo visione dell'informativa ex art. 13 del D. Lgs. 193/03 e autorizzo il trattamento dei dati rilasciati.

Data _____ Firma del genitore _____