



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

ISTITUTO COMPRENSIVO DI VADO LIGURE

Via XXV Aprile , 6 - 17047 VADO LIGURE (SV)
tel. 019 88 03 15 – fax 019 21 65 073 svic810009@istruzione.it
codice fiscale: 92090220093 svic810009@pec.istruzione.it

Anno Scolastico 2022/2023

**MODULO RICHIESTA DI ACCESSO ALLO SPORTELLO DI
ASCOLTO (genitori/alunni/personale)**

Alla Dott.ssa Paola Biondo

Il/I sottoscritto/i

.....
....., in qualità di:

GENITORI dell'alunno/a:,
iscritto alla classe....., sezionedel Plesso di
.....dell'I.C. Vado Ligure;

DOCENTE del Plesso di dell'I.C.
Vado Ligure;

ATA del Plesso didell'I.C.
Vado Ligure, profilo professionale di
.....
.....;

Numero di telefono o cellulare:

Mail:

CHIEDE DI POTER AVERE UN COLLOQUIO CON LA S.V.

Rimanendo in attesa della comunicazione dell'orario e del giorno dell'appuntamento.

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI.

Al trattamento dei dati personali ai sensi del regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del D.LGS 196 del 2003

(Codice Privacy). Si informa che i dati, che verranno rilevati tramite l'attività di sportello di ascolto, verranno utilizzati garantendone la sicurezza e la riservatezza e saranno utilizzati esclusivamente per il servizio di sportello psicologico. I dati forniti sono inoltre coperti da segreto professionale.

Data _____

FIRMA _____

