**Allegato G- Modulo prenotazione**

**MODULO DI PRENOTAZIONE “SPORTELLO D’ASCOLTO”**

**Al Dirigente Scolastico**

**Del Liceo Scientifico “R. Donatelli”**

**Via della Vittoria, 35 – Terni**

**OGGETTO:** Richiesta di accesso al servizio “Sportello d’Ascolto”

**RICHIEDENTE**

|  |
| --- |
| Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

* Docente/Docente di sostegno/Docente coordinatore classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_\_
* Personale scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*specificare ruolo: es. amministrativo, ata, …)*
* Educatore professionale classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_\_
* Studente classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_\_
* Genitore/Tutore/Affidatario dell’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_
* Altro (specificare ruolo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Tutti coloro che usufruiscono del servizio devono consegnare al primo colloquio il modulo del consenso informato (Allegato E/1 o Allegato E/2) compilato e firmato per coloro che sono maggiorenni, per i minorenni compilato e firmato dagli esercenti la responsabilità genitoriale.*

**RECAPITI**

|  |
| --- |
| *(si prega di scrivere in modo leggibile)*  Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**RICHIEDE UN APPUNTAMENTO**

|  |
| --- |
| MOTIVO DELLA RICHIESTA:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_