# Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca

#### Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia

Ufficio V - Ambito Territoriale di Como e attività esercitata a livello regionale in merito a: ordinamenti e politiche per gli studenti

*Passaggio Giardini di ponente “L. Zuccoli” n. 2- 22100 Como - Codice Ipa: m\_pi*

**SCHEDA 2**

**Servizio di supporto al successo formativo**

Dott.ssa Silvia Basanini cell. 339/4137005 - [Silvia\_bassanini@libero.it](mailto:Silvia_bassanini@libero.it)

UST Como – Maurizio Ieria tel. 031/237207 [Ust.co@istruzione.it](mailto:Ust.co@istruzione.it)

### Richiesta di colloquio di Ri-orientamento e Rimotivazione

Io sottoscritto………………………………………………….………………………………………..……genitore/tutore

dell’alunno …………………………………………… frequentante l’ISTITUTO…………………………………………. INDIRIZZO……………………………………………... CLASSE………………………..…

**CHIEDE**

Di accedere al servizio di supporto per il successo formativo, autorizzando l’Istituto a inoltrare la presenta richiesta.

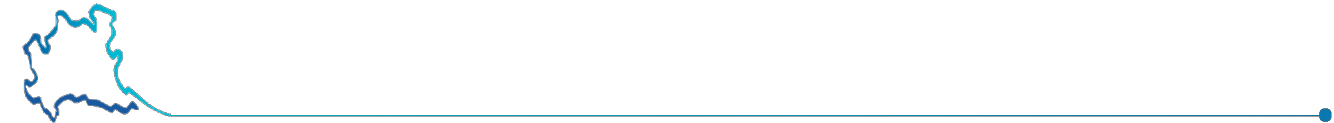
Sottoscrivo inoltre la disponibilità a essere presente al colloquio con gli esperti orientatori dai quali verrò contattato per concordare l’appuntamento.

|  |
| --- |
| DATI ANAGRAFICI DELLO STUDENTE |
| Data di nascita …………………………………………. Luogo di nascita……………………………………. |
| Comune di residenza …………………………………… - CAP ……………… Provincia ………………………… |
| Indirizzo ……………………………………………………………………………………………………….. Nr……………………… |
| Telefono …………………………………………………… Cellulare …………………………………………………… |
| Indirizzo E-MAIL ………………………………………………………………………………. (IN STAMPATELLO) |

**Dichiarazione di consenso al trattamento dei dati sensibili**

Dichiaro di aver ricevuto dai docenti della scuola le informazioni di cui l’artic olo 13 del D.lgs 196/2003 in particolare riguardo ai diritti da me riconosciuti dalla legge ex art. 7 D.lgs 196/2003, acconsento al trattamento dei dati con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione del servizio in oggetto.

Data ……………………………………… Firma ………………………………………………………….



*-*

*Pec:* [uspco@postacert.istruzione.it](mailto:uspco@postacert.istruzione.it) *- e-mail:* [usp.co@istruzione.it](mailto:usp.co@istruzione.it) - t*el. 031 237 111 - C.F.: 80011820133*

*Codice per la fatturazione elettronica: HKPE39 - Sito internet :* [*www.istruzione.como.it*](http://www.istruzione.como.it/)