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

Il 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.

Sottoscrive 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