



*Ministero dell'Istruzione,*

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

## SCHEDA 2

### Servizio di supporto al successo formativo 2020/2021

**Inviare a: [usp.co@istruzione.it](mailto:usp.co@istruzione.it)**

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

Io sottoscritto.....genitore/tutore  
dell'alunno/a.....  
frequentante l'Istituto .....

INDIRIZZO.....CLASSE.....

#### **CHIEDE**

Di accedere al servizio di supporto per il successo formativo, autorizzando l'Istituto a inoltrare la presente 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'articolo 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 .....

