**MODULO RICHIESTA**

**CONSULENZA**

**“Insieme per la scuola”**

**ISTITUZIONE SCOLASTICA:**

Ordine di scuola:

Recapito telefonico d'istituto:

Plesso/sede:

Dirigente (nome e cognome):

**LINEA DI INTERVENTO:**

□ LINEA A (PLUSDOTAZIONE) □ LINEA B (RITIRO SOCIALE)

***- Docente richiedente (nome e cognome):***

□ curriculare □ di sostegno □ referente inclusione □ altro:

recapito telefonico docente: e-mail:

***Alunno per il quale è richiesto l’intervento***

*Nome:*

*Cognome:*

*Classe:*

*Grado di istruzione:*

***Tipo di consulenza richiesta:***

□ ALUNNO □ DOCENTE/I

**DESCRIZIONE E MOTIVAZIONE DELLA RICHIESTA**:

Senza violare la privacy dell’alunno, si chiede alle SS.LL. di descrivere in modo esaustivo il problema.

Autorizzo il CTS (Consulenza “Insieme per la scuola”) al trattamento dei miei dati

 Firma del Dirigente