

Comitato dei Sindaci dei Comuni di Marcon Quarto d'Altino Venezia	<b>RICHIESTA DI COLLABORAZIONE</b>	<i>DGR 2416/2008</i>
---	------------------------------------	----------------------

**Comunicazione  
esclusivamente VIA PEC**

Barrare la casella del Servizio a cui inviare la richiesta

- Al Servizio Sociale del Comune di Marcon
- Al Servizio Sociale del Comune Di Quarto D'Altino
- Al Servizio Infanzia Adolescenza Del Comune di Venezia

**Dati scuola richiedente**

Nome dell'Istituto \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Il Referente (nome e cognome) \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

al Servizio Sociale un incontro per condividere la seguente situazione allo scopo di attivare una collaborazione tra Scuola e Servizi:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ luogo di nascita \_\_\_\_\_

Residenza (via ) \_\_\_\_\_

Nazionalità \_\_\_\_\_

Composizione del nucleo familiare

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ Insegnante referente \_\_\_\_\_

**se non c'è il consenso della famiglia (ai sensi del DLGS 196/2003) oppure se non è opportuno acquisirlo indicare SOLO:**

età del minore \_\_\_\_\_

Sesso \_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ Insegnante referente \_\_\_\_\_

Descrizione della situazione dell'alunno/a

N.B si prega di inviare una relazione sulla situazione dell'alunno

Luogo \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

Firma del Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_