Comitato dei Sindaci dei Comuni di Marcon Quarto d'Altino Venezia

RICHIESTA DI COLLABORAZIONE

DGR 2416/2008

A.S. 2023-2024

Comunicazione da inviare esclusivamente VIA PEC

Al Servizio Sociale del Comune di Marcon protocollo.comune.marcon.ve@pecveneto.it

Al Servizio Sociale del Comune di Quarto D'Altino comune.quartodaltino.ve@pecveneto.it

Al Servizio Infanzia e Adolescenza del Comune di Venezia coesionesociale.settoreservizisociali@pec.comune.venezia.it

Dati scuola richiedente

Nome Istituto	Scolastico	
		Fax
		Il Referente
(nome	e cognome)	
		in qualità di
collaborazione	e tra Scuola e S	seguente situazione individuale allo scopo di avviare una Servizi per il seguente minore:
Nome		Cognome
Data di nascit	:a	luogo di nascita
Residenza/do	micilio (indirizzo	o completo)
Nazionalità		
·	del nucleo fan	niliare
Classe		Insegnante referente

I genitori, o chi esercita la	a potestà genitoriale,
A -sono stati informati dell'ir	nvio della presente segnalazione?
SI □ NO □	
B -hanno espresso il loro cor	nsenso per l'invio di questa scheda di segnalazione?
SI □ NO□	
Note:	
genitoriale (ai sensi del Codice in materia di pro 2003, n. 196) alle dispos	onsenso dei genitori o di chi esercita la responsabilità Decreto legislativo 10 agosto 2018, n.101 che adegua il tezione dei dati personali (Decreto legislativo 30 giugno sizioni del Regolamento (UE) 2016/679) oppure se non è oconsenso per motivi di protezione, indicare SOLO:
età del minore	
Sesso	
ClasseSez	Insegnante referente
Descrizione sintetica della pr	oblematica dell'alunno/a per cui si richiede la collaborazione
	lla situazione dell'alunno/studente dove si precisa se il re o o sono stati seguiti dai Servizi.
Luogo	_ e data
	Firma del Dirigente Scolastico