MODULO DI RICHIESTA

Il/i richiedente/i:

Contatti (telefono e mail del referente):

Classe:

N. alunni totali:

N. alunni con diagnosi / certificazione:

Tipologia di disabilità / difficoltà (indicare nome e cognome degli alunni):

CHIEDE / CHIEDONO

Di potersi confrontare con la pedagogista referente rispetto alla seguente problematica (descrivere brevemente):

Il supporto è primariamente richiesto nel/nei seguente/i ambiti/i:

o

* Progettazione (PEI / PDP)
* Innovazione didattica
* Gestione della classe
* Lavoro d’equipe
* Peer education / supporto ai compagni
* Confronto con la famiglia
* Lavoro di rete
* Altro:

Essendo a conoscenza dei criteri previsti art. 23 D.Lgs 196/2003 a tutela della privacy del cittadino, autorizzo ad utilizzare i dati da me forniti attraverso questo modulo per le finalità consentite dalla legge.

Data: Firma: