



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE di THIENE
Piazza Scarcerle, 8 - tel. 0445.362543 - fax 0445.812662
C.M. VIIC88300B - C.F. 84006170249
MAIL: viic88300b@istruzione.it – PEC: viic88300b@pec.istruzione.it
www.icthiene.gov.it



LABORATORIO PSICOPEDAGOGICO di THIENE
lab.psicopedagogico@gmail.com

SCHEDA DI SEGNALAZIONE PER I GENITORI

Dati informativi sullo studente

Cognome e nome (eventualmente sigle) _____
Data di nascita _____
Residente a _____ Via _____
Tel. _____ Cell. _____ Cell. _____
Frequenta la classe _____ della scuola _____ tel. _____

Dati informativi sui genitori

Cognome e nome del padre _____
Cognome e nome della madre _____

Motivo della segnalazione

Si richiede l'intervento dell'équipe del laboratorio psicopedagogico per :
descrizione sintetica del problema

Firma dei genitori

Data _____

Si comunica che i dati da Voi forniti saranno trattati nel rispetto del "Codice in materia di protezione dei dati personali" di cui al D.L.vo 30 giugno 2003 n. 196 (Codice Privacy).