

**Al Dirigente scolastico dell'Istituto di Istruzione Superiore Liceo Scientifico Statale "Leonardo da Vinci"
Liceo Classico Statale "Giovanni Pascoli" – Liceo Delle Scienze umane
Viale dei Tigli 38 – 21013 - Gallarate**

OGGETTO: Richiesta appuntamento con la Psicologa del C.I.C.

Il sottoscritto _____, Esercente responsabilità genitoriale dell'alunno/a _____

OVVERO

alunno iscritto alla classe _____ sezione _____ Liceo _____ n. aula della classe _____ piano _____

CHIEDE

un appuntamento con la Psicologa del C.I.C. per il giorno _____

recapito telefonico _____

L'esercente la responsabilità genitoriale o l'alunno

**La presente richiesta, debitamente compilata, va sottoscritta, digitalizzata in formato pdf e spedita, come allegato, al seguente indirizzo mail:
vais001009@istruzione.it**

Informativa per il trattamento dei dati personali
(Art. 13 Regolamento UE n. 2016/679 ("GDPR"))

Ai sensi del Nuovo Regolamento Europeo sulla Privacy entrato in vigore il 25 maggio 2018 (GDPR), si rinvia alla pagina del sito istituzionale <https://www.liceogallarate.edu.it/privacy-policy/> dove è pubblicata l'informativa completa