



Ministero dell'Istruzione e del Merito
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO



LICEO CLASSICO STATALE UGO FOSCOLO

Ambito territoriale N. 15 Lazio

Via San Francesco d'Assisi, 34 - 00041 Albano Laziale (Roma)

C.M.:RMPc26000Q - C.F.:82005420581 - C.U.: UFVPPY

Tel. 06.121128285 - sito: [http:// www.liceougofoscolo.edu.it](http://www.liceougofoscolo.edu.it)

PEO: rmpc26000q@istruzione.it; PEC: rmpc26000q@pec.istruzione.it

RICHIESTA APPUNTAMENTO SPORTELLLO D'ASCOLTO

Il/La sottoscritt_____ nato/a a

_____ il _____ studente/ssa presso

il Liceo Classico Ugo Foscolo di Albano Laziale, classe_____ sezione_____, con la presente,

CHIEDE

Di prenotarsi per lo sportello d'ascolto con il Dott. Sandro Gatti, il giorno_____

Dichiara inoltre (barrare una delle due opzioni):

- di essere maggiorenne ☐

- di essere minorenni ☐ (allega quindi il modulo "All.1" con autorizzazione dei genitori)

Nota:

La presente richiesta autorizza lo studente/la studentessa a uscire dalla classe nel giorno e nell'orario concordato, e incontrare privatamente il Dottor Gatti, nel luogo stabilito all'interno della sede centrale dell'Istituto, piano -1 accanto palestra, solo se lo/a studente/ssa ha ricevuto via e-mail la conferma dell'appuntamento da parte del Dottore stesso.

Firma dello studente
