



*Città Metropolitana di Reggio Calabria*  
*Garante per l'Infanzia e l'Adolescenza*

**RICHIESTA DI COLLOQUIO CON IL GARANTE PER L'INFANZIA E L'ADOLESCENZA**

Data ...../...../.....

**Nome** ..... **Cognome** ..... **età** .....

**E-mail** .....

**Tel/Cel** .....

**Richiesta a titolo:** personale  su delega di altri

**Argomento del colloquio:**

- il quartiere
- la scuola
- la famiglia
- gli amici
- i Social Network
- Altro (specificare) .....

I colloqui con il Garante per i diritti dell'infanzia e dell'adolescenza della Città Metropolitana di Reggio Calabria si svolgono tutti i **mercoledì pomeriggio** (dalle ore 15:00 alle ore 16:30), a **Reggio Calabria, Palazzo Alvaro, piazza Italia**, (previo appuntamento).

*Al ricevimento della scheda di richiesta, sarete contattati per telefono o via mail per concordare la data e l'orario del colloquio.*

*Si ricorda che i colloqui possono riguardare progetti, iniziative, criticità, difficoltà personali, informazioni sul mondo dei bambini e ragazzi.*