

Oggetto: Richiesta partecipazione specialista/terapista/operatore privato al GLO per l'a.s. _____
(art.15 Legge 104 del 1992 e art.7 Decreto Lg. 66 del 2017).

I sottoscritti _____

in qualità di esercenti la responsabilità genitoriale sull'alunno/a _____
nato/a _____ il _____ frequentante il
Plesso _____ classe _____ sezione _____;

CHIEDONO

Alla S.V. che (*nome e cognome esperto esterno*) _____
in qualità di (*indicare qualifica professionale: Specialista/ Terapista/Tutor ecc...*) _____
sia nominato quale soggetto esterno ed autorizzato alla partecipazione al GLO.

CONTESTUALMENTE DICHIARANO

- di aver acquisito dal professionista la disponibilità ad accettare l'incarico **che allegano alla presente;**
- di autorizzare espressamente il soggetto privato alla partecipazione al GLO, nel rispetto delle norme della privacy;
- di essere consapevoli che la partecipazione delle figure professionali private ha valore consultivo e non decisionale;
- di essere consapevoli che la presente istanza ha valore per un anno scolastico. Eventuali variazioni o revoche saranno prontamente comunicate al Dirigente Scolastico;
- di essere consapevoli che è ammessa la partecipazione di non più di un esperto indicato dalla famiglia.

Al fine di consentire la convocazione si comunicano i contatti dell'operatore/specialista:

Struttura _____

Cell: _____ **e-mail** _____

Ardea, _____

I Genitori

***Dichiarazione assunta in caso di firma di un solo genitore:**

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Ardea, _____

Firma del Genitore Dichiarante
