

Al Dirigente Scolastico
Dell'I.C. "Dante Alighieri" - Macerata

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

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
(____) il _____ residente a _____ in via

e Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
(____) il _____ residente a _____ in via

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

CHIEDONO

Alla S.V. che¹ _____ in qualità di² _____ sia
nominato quale soggetto esterno ed autorizzato alla partecipazione al GLO.

CONTESTUALMENTE DICHIARANO

- Di aver acquisito dal professionista la disponibilità ad accettare l'incarico.
- Di autorizzare espressamente il soggetto privato alla partecipazione al GLO, nel rispetto delle norme della privacy.
- Che il soggetto privato non è retribuito dalla famiglia.
- 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 all'Amministrazione.

¹ Indicare nome e cognome operatore privato

² Indicare qualifica professionale: specialista - Terapista - Operatore

- 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:

TEL/Cell: _____

E-mail: _____

Data _____

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/richiesta 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.

Data _____

Firma del Genitore Dichiarante
