

Oggetto: Richiesta partecipazione specialista/terapista/operatore privato al GLO per l'a.s.2022/20223 (art.15 Legge 104 del 1992 e art.7 Decreto Lg. 66 del 2017).

Il sottoscritto, < nome e cognome padre> \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ e < nome e cognome madre> \_\_\_\_\_, nata a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, residenti 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. che < indicare nome e cognome operatore privato> \_\_\_\_\_ in qualità di < indicare qualifica professionale: specialista? Terapista? Operatore? \_\_\_\_\_ 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;
- 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.
- 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

\_\_\_\_\_