

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

I sottoscritti, (nome e cognome del padre) _____ e (nome e cognome della madre) _____ in qualità di esercenti la responsabilità genitoriale sull'alunno/a _____ nato/ a a _____ il _____ frequentante la classe _____ sez. _____ plesso _____

CHIEDONO

Alla S.V. che (indicare nome e cognome operatore privato) _____ in qualità di (indicare qualifica professionale) _____ sia nominato quale soggetto esterno ed autorizzato **(barrare la voce interessata)**

- ☐ alla partecipazione stabile al GLO
- ☐ singolo incontro del GLO previsto per (indicare la data).

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 comunicano i contatti dell'operatore/specialista

Recapito telefonico:

e-mail:

Data

Firma di entrambi i genitori/tutori

***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