

Al Dirigente Scolastico

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

I sottoscritti, (nome e cognome padre) _____, e (nome e cognome madre) _____, 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 specialista privato) _____ in qualità di (indicare qualifica professionale: psicoterapeuta/logopedista/specialista/Terapista/fisioterapista) _____ 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 dello 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
