

Oggetto: Richiesta partecipazione specialista/terapista/operatore privato al GLO per l'a.s. 2024/2025 (art.15 Legge 104 del 1992 e art.7 Decreto Lg. 66 del 2017).

Il sottoscritto, < nome e cognome padre> \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_,

e < nome e cognome madre> \_\_\_\_\_, nata 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

che < indicare nome e cognome operatore privato> \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ < indicare qualifica professionale: specialista/ Terapista/ Operatore/educatore, etcc... 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

\_\_\_\_\_

**Al dirigente scolastico dell'istituto  
Comprensivo Carchidio Strocchi**

**OGGETTO: disponibilità a partecipare ai GLO nel ruolo di specialista privato  
autorizzato dai genitori**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di specialista/terapista/operatore  
privato con qualifica di \_\_\_\_\_ su richiesta dei sigg.  
\_\_\_\_\_ genitori di \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- la propria disponibilità a far parte del GLO costituito dall'istituto "Carchidio-Strocchi";
- il proprio impegno a mantenere riservati i dati personali sensibili e qualunque altro dato o informazione appresi nello svolgimento dei lavori del GLO;
- che per la partecipazione alle attività del GLO non percepirà alcun compenso, indennità, gettone di presenza, rimborso spese e qualsivoglia altro emolumento.

Data \_\_\_\_\_

Il dichiarante Dott. \_\_\_\_\_