

Allegato 1 Richiesta dei genitori partecipazione esperto al GLO

AL Dirigente Scolastico

ICS "Enrico Fermi"

Casalguidi – Serravalle P.se (PT)

OGGETTO: **Richiesta partecipazione specialista/terapista/operatore privato al GLO per l'a.s. _____**

I sottoscritti _____

genitori dell'alunno/a _____

Classe/Sez. _____ Scuola _____

CHIEDONO CHE

NOME _____ COGNOME _____

(nome e cognome esperto esterno)

in qualità di _____

(indicare qualifica professionale: Specialista/Terapista ecc....)

sia nominato quale soggetto esterno autorizzato alla partecipazione del GLO.

CONTESTUALMENTE DICHIARANO

- di aver acquisito dal professionista la disponibilità ad accettare l'incarico **che allegano alla presente;**
- 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 consapevole che la presente istanza ha valore per un anno scolastico. Eventuali variazioni o revoche saranno prontamente comunicate al Dirigente Scolastico;
- 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:

Struttura _____

Cell. _____ **e.mail** _____

Serravalle P.se, _____

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.

Serravalle P.se _____

Firma del Genitore
