



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "Gregorio Caloprese" - 87029 SCALEA (CS)

TEL. / FAX : 0985 – 20988 - Via Fazio degli Uberti, 1
- www.icscaleascalea.edu.it – E – mail : csic8ay00b@istruzione.it – PEC: csic8ay00b@pec.istruzione.it
cod. Meccanografico CSIC8AY00B - cod. fisc. 82000990786

**Al Dirigente Scolastico
Dell'I.C. "G. Caloprese"
SCALEA**

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).

li sottoscritti, _____ (padre) , nato a _____ () il _____ e _____ (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 _____ in qualità di _____ 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;
- Il soggetto privato non è retribuito dalla famiglia;
- 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
