



ISTITUTO COMPRENSIVO COAZZE

Via San Sebastiano n. 3 - 10094 GIAVENO TO - Tel. 011.9376083

CODICE UNIVOCO: UFCOQ5

Codice ministeriale: TOIC86800N - Codice Fiscale: 86045820015

e-mail istituzionale (PEO): TOIC86800N@istruzione.it

e-mail certificata (PEC): TOIC86800N@pec.istruzione.it

sito internet: www.iccoazze.edu.it



Alla Dirigente Scolastica dell'IC Coazze

OGGETTO: Richiesta di partecipazione di specialista esterno / figura professionale privata alle riunioni del GLO

I sottoscritti:

Genitore/Tutore 1: Cognome e Nome _____, nato/a a _____

Prov. (____) il _____ Tel./Email _____ / _____

Genitore/Tutore 2: Cognome e Nome _____, nato/a a _____

Prov. (____) il _____ Tel./Email _____ / _____

genitori/esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunno/a _____

iscritto/a e frequentante per l'a.s. 20____/____ la classe ____ sez. ____

☐ Infanzia ☐ Primaria ☐ Secondaria I Grado plesso: _____

CHIEDONO

l'autorizzazione alla partecipazione del/della seguente professionista, in qualità di esperto/a di parte, agli incontri del Gruppo di Lavoro Operativo per l'Inclusione (GLO) e ai tavoli tecnici di confronto relativi al/alla proprio/a figlio/a, ai sensi dell'**Art. 3, comma 6 del D.I. n. 182/2020**:

- Cognome e Nome dell'esperto/a: _____
- Qualifica professionale: _____
(es. Neuropsichiatra, Psicologo/a, Logopedista, TNPEE, Terapista Comportamentale, Tutor DSA/ADHD)
- Recapito telefonico: _____ E-mail: _____

I sottoscritti dichiarano di essere a conoscenza che la partecipazione dell'esperto/a ha **valore consultivo e non decisionale**.

Si allega alla presente:

- Dichiarazione di disponibilità e impegno alla riservatezza sottoscritta dal professionista incaricato.

Luogo e Data: _____

Firma del genitore/tutore 1

Firma del genitore/tutore 2

(Compilare la sezione sottostante solo in caso di sottoscrizione da parte di un solo genitore)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, **dichiara sotto la propria responsabilità** di aver effettuato la presente 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.

Luogo e Data: _____

Firma del genitore richiedente
