

FUTURA

**LA SCUOLA
PER L'ITALIA DI DOMANI**

Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU

Ministero dell'Istruzione
e del Merito

Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA



**Ministero dell'Istruzione e del Merito
Istituto Scolastico Comprensivo "V. Muzio"**

Via S. Pietro ai Campi, 1 - 24126 Bergamo

www.icmuzio.edu.it

C.f.: 95118920164 - Tel. 035 316754 - Fax 035 312306 –
email: bgic811007@istruzione.it – bgic811007@pec.istruzione.it



Circ_311_DOC_ATA

Alle docenti della classe 1M- Don Milani
Agli Ata
Agli Atti
e p.c. al DSGA

Oggetto: Convocazione GLO

In riferimento all'oggetto, **Martedì 25 Giugno alle ore 8.30** presso la scuola primaria Don Milani è convocato il GLO per discutere del seguente punto all'o.d.g:

- Pei Provvisorio;
- Varie ed eventuali.

Alla riunione parteciperà l'intero consiglio di modulo, il docente di sostegno sarà il segretario verbalizzante.

Su richiesta della famiglia possono partecipare, a titolo consuntivo e non decisionale, eventuali esperti esterni. Si allega il modulo per la richiesta.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott. ANGELO FERRARO**

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D. Lgs. N. 39/1993)

**Al Dirigente Scolastico
Dell' I.C. "V. Muzio" di Bergamo
Prof. Angelo Ferraro**

Oggetto: Gruppo di Lavoro Operativo (GLO) – Figure professionali specifiche esterne - Richiesta partecipazione specialista/terapista/operatore privato al GLO per l'a.s.2023/2024 (art.15 Legge 104 del 1992 e art.7 Decreto Lg. 66 del 2017).

I sottoscritti, _____*, nati a _____ (____) il _____ e _____, nata a _____ (____) il _____, residenti a _____ in via _____, in qualità di esercenti la responsabilità genitoriale sull'alunno/a _____, nato/a _____, il _____, frequentante la Scuola (Infanzia/Primaria/Secondaria di primo grado) _____, classe _____ sezione _____;

CHIEDONO

Alla S.V. che (indicare cognome e nome) _____ in qualità di (specificare il profilo professionale: specialista/terapista/operatore) _____ sia nominato quale soggetto esterno ed autorizzato alla partecipazione al GLO.

CONTESTUALMENTE DICHIARANO

- Di autorizzare espressamente lo specialista/terapista/operatore privato alla partecipazione al GLO, nel rispetto delle norme della privacy;
- Lo specialista/terapista/operatore 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.

Al fine di consentire la convocazione si comunicano i contatti dell'operatore/specialista:

TEL/Cell:

E-mail:

Bergamo, _____

Il padre: _____

La madre: _____

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Il genitore unico firmatario: _____