

**OGGETTO – Richiesta di partecipazione al GLO di specialista esterno**

Il/I sottoscritto/i \_\_\_\_\_

Genitore/i dell'alunno/a \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_,

- Scuola dell'Infanzia \_\_\_\_\_
- Scuola Primaria \_\_\_\_\_
- Scuola Secondaria di Primo Grado \_\_\_\_\_

**CHIEDE/CHIEDONO**

la partecipazione agli incontri del GLO del seguente specialista privato esterno all'Amministrazione, in qualità di: (specificare nome, cognome, titolo ed ente)

- \_\_\_\_\_
- Contatti dello specialista (email \_\_\_\_\_)

Dichiara/dichiariamo di essere consapevole/i che la presenza del suddetto avrà solo valore consultivo e non decisionale (art.3 c.6 D.l. 182/2020) e che lo stesso si impegnerà a rispettare la riservatezza necessaria.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Luogo data

Il/I genitore/i\*

\_\_\_\_\_

**\* Alla luce delle disposizioni del Codice Civile in materia di filiazione e responsabilità genitoriale, il consenso deve essere condiviso dai genitori. Qualora il consenso in oggetto venga firmato da un solo genitore, visti gli Artt. 316 comma 1 e 337 ter comma 3 del Codice Civile, si presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori.**