

ISTITUTO PROFESSIONALE STATALE SOCIO - COMMERCIALE - ARTIGIANALE

"CATTANEO - DELEDDA" MODENA

Strada degli Schiocchi, 110 - 41124 Modena - tel. 059/353242

C.F.: 94177200360

Codice Univoco: UFQMDM



mail: morc08000g@istruzione.it pec: morc08000g@pec.istruzione.it <http://www.cattaneodeledda.edu.it>

Mod.2 - Richiesta famiglie partecipazione esperto privato

Alla Dirigente scolastica

Oggetto: Richiesta partecipazione specialista/terapista/operatore privato al GLO per l'a.s.2025/2026 (art.15 L. 104 del 1992 e art.7 D. Lgs. 66 del 2017).

Il sottoscritto _____,
nato a _____ (____) il _____
_____ residente a _____
in via _____

La sottoscritta _____,
nata a _____ (____) il _____, residente a _____
_____ in via _____,
in qualità di esercenti la responsabilità genitoriale sullo/a studente/essa _____,
nato/a _____, il _____,
frequentante codesto Istituto, classe _____ sezione _____;

CHIEDONO

alla S.V. _____ (indicare
nome e cognome operatore privato) che in qualità di _____
_____ (indicare qualifica professionale: specialista/
Terapista/Operatore/Altro _____ (specificare) 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;
- 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:

Si allegano copie dei documenti di identità in corso di validità.

Modena, _____

I Genitori/Tutori

*Dichiarazione assunta in caso di firma di un solo genitore:

Il/La sottoscritto/a, 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.

Modena, _____

Firma del Genitore Dichiarante
