

OGGETTO: Richiesta della famiglia per il confronto tecnico o GLO con specialisti esterni (Centri Accreditati o Professionisti Privati)

Noi sottoscritti

(nome e cognome padre) _____

nato a _____ Prov. _____

(nome e cognome madre) _____

nata a _____ Prov. _____

genitori/esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunno/a

frequentante la classe _____ sez. _____ di codesto Istituto,

CHIEDIAMO

l'autorizzazione per la partecipazione del/della seguente professionista privato/a, in qualità di esperto di parte, agli incontri di progettazione educativa e alle riunioni del Gruppo di Lavoro Operativo per l'Inclusione (GLO) relative a nostro/a figlio/a, così come previsto dall'Art. 3, comma 6 del Decreto Interministeriale n. 182/2020:

- Nome e Cognome dell'Esperto: _____
- Qualifica professionale: [Terapista Comportamentale / Tutor Didattico / Logopedista, ecc.] _____
- Contatti dell'Esperto: [Email e/o Telefono]

Siamo consapevoli che la suddetta partecipazione avrà valore consultivo e non decisionale.

Si allega alla presente la dichiarazione di disponibilità e accettazione della clausola di riservatezza, debitamente firmata dal professionista.

Roma, Firme dei due Genitori.....

Nb: nel caso in cui fosse impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori sottoscrivere la seguente dichiarazione:

il/la sottoscritto/a _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del dpr 445/2000, 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.

luogo e data.....

in fede