

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo di Zogno

**OGGETTO: Richiesta di autorizzazione per la partecipazione al GLO (Gruppo di Lavoro Operativo per l'inclusione) di specialista esterno**

Noi sottoscritti\* \_\_\_\_\_

Genitori/Affidatari/Tutori dell'alunna/o \_\_\_\_\_ frequentante la  
classe /sezione \_\_\_\_\_ della Scuola:

- dell'Infanzia di \_\_\_\_\_
- Primaria di \_\_\_\_\_
- Secondaria di primo grado

**CHIEDIAMO**

l'autorizzazione alla partecipazione al GLO (Gruppo di lavoro Operativo per l'inclusione)

dell'esperto esterno (*nome, cognome*) \_\_\_\_\_

con qualifica di (*titolo professionale*) \_\_\_\_\_

La presenza dell'esperto esterno al GLO avrà valore consultivo e non decisionale e lo stesso si impegnerà a rispettare la riservatezza necessaria.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Luogo Data

I genitori\*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*\* 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.*