ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA

I.C. “RITA LEVI MONTALCINI”

 PORTO SANT’ELPIDIO

Oggetto: Eventuale esperto esterno da invitare ai GLO (ai sensi del D.I. 182/2020 art. 3 c. 6)

Il/la sottoscritto/a genitore dell’alunno/a classe sez Sede scolastica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ordine di Scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

l’autorizzazione alla partecipazione al Gruppo di Lavoro Operativo in qualità di esperto esterno del dott./dott.ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(indirizzo email:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

La suddetta partecipazione ha valore consultivo e non decisionale.

AUTORIZZA / NON AUTORIZZA (barrare la casella che non interessa)

lo scambio di informazioni tra scuola ed esperto e viceversa.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

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

*In caso di* ***genitori separati o in regime di affidamento*** *condiviso dei figli è obbligo sottoscrivere ulteriormente la seguente dichiarazione. La mancata sottoscrizione attesterà il regime di convivenza dei genitori.*

**“**Il/La sottoscritto/a………………………………………………………..., consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chiunque 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”.

Data……………………….

 FIRMA DEL GENITORE

 …………………………………………..