

-Ai Sigg. _____

-Al dirigente scolastico dell'istituto

OGGETTO: disponibilità a partecipare ai GLO nel ruolo di specialista privato autorizzato dai genitori

Il sottoscritto _____ in qualità di specialista privato (o altra qualifica _____) su richiesta dei sigg. _____ genitori di _____

DICHIARA

- la propria disponibilità a far parte del GLO costituito dall'istituto

- il proprio impegno a mantenere riservati i dati personali sensibili e qualunque altro dato o informazione appresi nello svolgimento dei lavori del GLO

Il dichiarante
Dott. _____