

OGGETTO: dati per la composizione del Gruppo di Lavoro operativo per l'Inclusione (GLO)

I sottoscritti genitori/affidatari

Padre (o tutore legale) _____ data di nascita ___ / ___ / ___

Madre (o tutore legale) _____ data di nascita ___ / ___ / ___

genitori/affidatari dell'alunn _____ data di nascita ___ / ___ / ___

frequentante la classe/sezione ___ della scuola dell'infanzia primaria secondaria di I grado
nel plesso di Via _____,

COMUNICANO

le seguenti informazioni utili alla definizione della composizione del **Gruppo di lavoro operativo per l'inclusione (GLO)**, come previsto dal D.Lgs 66/2017 (con le modifiche introdotte dal D.Lgs 96/2019) e secondo le indicazioni di cui al D.I. 182/2020 (con le modifiche di cui al D.I. 153/2023):

	Cognome e Nome	Ruolo	Telefono	Mail	
ASL	e/o	Centro	convenzionato	di	riferimento:
Specialista:					
Specialista:					
Specialista:					
Specialista:					
Eventuali specialisti privati					
Specialista:					
Specialista:					
Specialista:					
Specialista:					

Con la presente autorizzano l'Istituzione scolastica a tenere rapporti di collaborazione con le figure sopra indicate.

Comunicano inoltre che l'alunno/a si assenterà in modo continuativo per eccezionali e documentate esigenze sanitarie (ad es. terapie) nei seguenti giorni e orari*

Esigenza sanitaria: _____ presso _____

Giorni e orari: _____

**consegnare o inviare in segreteria l'attestazione del centro con giorni e orari della terapia.*

Autorizzo il trattamento dei dati personali secondo le modalità specificate nell'informativa e nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE 679/2016 e dal D.Lgs 196/2003.

Roma li. _____

Firma dei genitori* _____ (madre)
_____ (padre)

**Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore: il sottoscrittore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver compilato il presente modulo 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.*

Roma

Firma (Padre) _____

Firma (Madre) _____