Alla Famiglia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Al Dirigente scolastico dell’IC Marino Centro

Prof.ssa Claudia Angelini

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

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di specialista privato su richiesta dei sigg. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitori di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

* la propria disponibilità a far parte del GLO costituito dall’IC Marino Centro
* 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. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_