Ai Sigg. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Al Dirigente Scolastico

dell’IC di Pennabilli

**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’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. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_