

- **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 _____ (specificare se 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. _____