- **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
- che per la partecipazione alle attività del GLO non percepirà alcun compenso, indennità, gettone di presenza, rimborso spese e qualsivoglia altro emolumento

Il dichiarante

Dott. _____