



ISTITUTO COMPRENSIVO DI ARGELATO

40050 ARGELATO (BO) - VIA I MAGGIO 8
Tel. +39 051 6630611 – Fax 051 6633468 - C.M. boic833002 – C.F. 91200110376
Email boic833002@istruzione.it – PEC boic833002@pec.istruzione.it



AL DIRIGENTE SCOLASTICO

OGGETTO: disponibilità a partecipare ai GLO nel ruolo di specialista privato autorizzato dai genitori a.s. 2025/2026.

Il sottoscritto _____ in qualità di specialista privato su richiesta
dei sigg. _____ genitori di _____

DICHIARA

- di essere regolarmente iscritto all'Albo _____;
- la propria disponibilità a far parte del GLO costituito dall'Istituto Comprensivo di Argelato;
- il proprio impegno a mantenere riservati i dati personali sensibili e qualunque altro dato o informazione appresi nello svolgimento dei lavori del GLO;
- di essere consapevole che la partecipazione delle figure professionali private ha valore consultivo e non decisionale;
- di essere consapevole che non è previsto da parte dell'Istituto Comprensivo nessun gettone di presenza.

Il dichiarante

Dott. _____

Allegato.: Carta d'identità