

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

Alla Dirigente Scolastica dell'I.C.  
Portici 3 "don Pepe Diana"

**Oggetto: Disponibilità a partecipare ai GLO nel ruolo di specialista privato autorizzato dai genitori**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di specialista privato o altra qualifica (specificare): \_\_\_\_\_ su richiesta dei sigg. \_\_\_\_\_ genitori dell'alunno \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- la propria disponibilità a far parte del GLO costituito dall'Istituto Comprensivo Portici 3 "don Pepe Diana";
- 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.

Data \_\_\_\_\_

Il dichiarante

\_\_\_\_\_