***ALL. GLO\_1- dichiarazione esperto***

* **Ai Sigg. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **Al dirigente scolastico dell’istituto comprensivo “E.Fermi”**

**OGGETTO: disponibilità a partecipare ai GLO nel ruolo di specialista privato autorizzato dai genitori a.s. 2023 2024**

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. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_