

OGGETTO: RICHIESTA PARTECIPAZIONE **RIUNIONE GLO** – **SOGGETTI ESPERTI**

I sottoscritti \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(padre) (madre)

Genitori/ esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, iscritt\_\_ presso l'Istituto Comprensivo "Tremestieri" di Messina  
plesso \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_,

**AUTORIZZANO**

**I seguenti soggetti esterni a partecipare alle riunioni del Gruppo Operativo per  
l'inclusione (GLO), con funzioni consultive e NON decisionali.**

<b>NOME E COGNOME</b>	<b>LUOGO E DATA DI NASCITA</b>	<b>QUALIFICA PROFESSIONELA (Specialista, Terapista ASCOM Ass.te ed. Ass.te Igienico etc..</b>

La presente autorizzazione è valida sino a diversa comunicazione

Messina, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**FIRME**

(padre) \_\_\_\_\_;

(madre) \_\_\_\_\_.