



Ministero dell'istruzione e del merito

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - "San Giovanni Bosco"
C.so Fornari, 168 - 70056 - MOLFETTA (Ba) - Tel 0802446680
Codice Fiscale N° 80023470729 Codice IPA: istsc_baic882008 Codice Univoco Ufficio: UFEUNT
E-mail: baic882008@istruzione.it baic882008@pec.istruzione.it
Web: www.icsbosco.edu.it

Circ n° 32

Molfetta, 07 ottobre 2026

ALL'U.O.N.P.I.A.
C/O PRES. OSPEDALIERO
MOLFETTA
npia.molfetta@asl.bari.it
giovanna.facchini@asl.bari.it
ALLA COOPERATIVA "SHALOM"
v. P. Poli, 5/A
AL CONSORZIO "METROPOLIS"
Via Ten. Fiorino, 27/F
MOLFETTA
AL PERS. DOCENTE INTERESSATO
AI RESPONSABILI OBBLIGO SCOLASTICO/TUTORI

AL PERSONALE A.T.A.
ALL'ALBO AL SITO WEB

Oggetto: Circolare convocazione 1° GLO - periodo ottobre –novembre – a.s. 2026/2027

Si comunica alle SS.LL. che, nei mesi di ottobre e novembre, sono convocati gli incontri dei Gruppi di Lavoro Operativo per l'Inclusione (GLO), costituiti con decreto prot. n. 0004190/U del 02/10/2026, ai sensi del D.M. n. 182/2020 secondo la seguente calendarizzazione:

- **Luned' 12 ottobre 2026**
- **Mercoledì 14 ottobre 2026**
- **Martedì 20 ottobre 2026**
- **Martedì 27 ottobre 2026 (ASL)**
- **Martedì 10 novembre 2026 (ASL)**
- **Giovedì 12 novembre 2026 (ASL)**

All' uopo si precisa che tutti gli incontri si svolgeranno, presso il plesso sede di questo Istituto Comprensivo "San Giovanni Bosco". L'elenco dettagliato degli alunni abbinati a ciascun incontro, nel rispetto delle norme vigenti in materia di Trattamento dei dati personali, sarà comunicato, in allegato alla presente, esclusivamente al personale docente interessato e, per il loro tramite, alle ai responsabili dell'obbligo scolastico/tutori degli alunni, mediante l'indirizzo.edu.

Si ritiene opportuno rammentare le SS.LL. la procedura di partecipazione specialista/terapista/operatore privato al GLO nel rispetto delle disposizioni di legge (art.15 Legge 104 del 1992 e art.7 Decreto Lg. 66 del 2017) Il D.I. n. 182/2020 all'art. 3, c. 6:

"Il Dirigente scolastico può autorizzare, ove richiesto, la partecipazione di non più di un esperto indicato dalla famiglia. La suddetta partecipazione ha valore consultivo e non decisionale. Prima di nominare i soggetti esterni, il Dirigente scolastico acquisisce la loro disponibilità ad accettare l'incarico e l'impegno a rispettare la

riservatezza necessaria. La famiglia è tenuta a presentare gli specialisti privati e ad autorizzarli a partecipare agli incontri, nonché a mantenere riservati i dati sensibili, nel rispetto delle norme sulla privacy. In particolare per consentire la partecipazione dello specialista privato alle riunioni del GLO è necessario che gli esercenti la responsabilità genitoriale presentino alla scuola: - la dichiarazione firmata dall'esperto esterno relativa alla disponibilità a partecipare al GLO e la richiesta di partecipazione dell'esperto esterno (allegati alla presente circolare) firmata dalla famiglia che saranno consegnati, opportunamente compilati in ogni parte in sede di GLO" e allegati ai verbali..

Si evidenzia che la documentazione che la scuola redige per l'alunno con disabilità (relazioni, PEI, osservazioni ecc.) deve essere consegnata ai genitori dello studente che ne possono fare richiesta e non allo specialista privato.

Si raccomanda di attenersi scrupolosamente alle indicazioni fornite

Si allega alla presente:

- Elenco alunni
- Modulistica
- Format verbale GLO

La funzione strumentale
Ins. Cipriani Francesca

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa M. Tiziana SANTOMAURO



Firmato da:
SANTOMAURO Maria Tiziana
Codice fiscale: SNTMTZ62D68F284K
07/10/2026 13:07:16

Al Dirigente Scolastico
Dott.ssa M. Tiziana Santomauro
Dell'ICS San Giovanni Bosco
Di Molfetta

Oggetto: Richiesta partecipazione specialista/terapista/operatore privato al GLO per l'a.s.2026/2027 (art.15 Legge 104 del 1992 e art.7 Decreto Lg. 66 del 2017).

Il sottoscritto, _____ < nome e cognome padre> _____, nato a _____ (____) il _____ e _____ < nome e cognome madre> _____, nata a _____ (____) il _____, residenti a _____ in via _____, in qualità di esercenti la responsabilità genitoriale sull'alunno/a _____, nato/a _____, il _____, frequentante la Scuola _____, classe _____ sezione _____;

CHIEDONO

Alla S.V. che _____ < indicare nome e cognome operatore privato> _____ in qualità di _____ < indicare qualifica professionale: specialista? Terapista? Operatore? _____ sia nominato quale soggetto esterno ed autorizzato alla partecipazione al GLO.

CONTESTUALMENTE DICHIARANO

- Di aver acquisito dal professionista la disponibilità ad accettare l'incarico
- Di autorizzare espressamente il soggetto privato alla partecipazione al GLO, nel rispetto delle norme della privacy;
- Il soggetto privato non è retribuito dalla famiglia;
- Di essere consapevoli che la partecipazione delle figure professionali private ha valore consultivo e non decisionale;
- Di essere consapevoli che la presente istanza ha valore per un anno scolastico. Eventuali variazioni o revoche saranno prontamente comunicate all'Amministrazione.
- Di essere consapevoli che è ammessa la partecipazione di non più di un esperto indicato dalla famiglia.

Al fine di consentire la convocazione si comunicano i contatti dell'operatore/specialista:

TEL/Cell:

E-mail:

Data _____

I Genitori

*Dichiarazione assunta in caso di firma di un solo genitore:

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data _____

Firma del Genitore Dichiarante

- Ai Sigg. _____
Al dirigente scolastico
Dott.ssa M.Tiziana Santomauro
Dell'ICS San Giovanni Bosco
Di Molfetta

-

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. _____