



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° 39

Molfetta, 15 ottobre 2024

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 ALLE FAMIGLIE (per il tramite dei docenti

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

Oggetto: Convocazione GLO per l'inclusione scolastica degli alunni diversamente abili - periodo ottobre- novembre - A.S. 2024/2025

Si informano le SS.LL che a partire dal corrente mese sono convocati i GLO - GRUPPO DI LAVORO OPERATIVO PER L'INCLUSIONE - D. M. n. 182/2020 costituiti con Decreto del Dirigente Scolastico Prot. 0004548/U del 14/10/2024 V.10, così calendarizzati :

- Martedì 22 ottobre 2024 ASL
- Lunedì 28 ottobre 2024
- Martedì 29 ottobre 2024 -ASL
- Giovedì 31 ottobre 2024
- Martedì 5 novembre 2024- ASL
- Martedì 12 novembre 2024 ASL

All' uopo si precisa che tutti gli incontri si svolgeranno, presso il plesso sede di questo Istituto Comprensivo. 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 famiglie degli alunni, mediante l'indirizzo ..edu.

Si ritiene opportuno rammentare alle SS.LL. la procedura per l'eventuale partecipazione di specialista/terapista/operatore privato al GLO prevista dalla normativa vigente di legge. Il Dirigente scolastico può autorizzare, ove richiesto, la partecipazione di un esperto indicato dalla famiglia con 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. Occorre, pertanto

- presentare alla scuola in sede di GLO la richiesta di partecipazione dell'esperto esterno firmata dalla famiglia
- presentare alla scuola in sede di GLO la dichiarazione firmata dall'esperto esterno relativa alla disponibilità a partecipare al GLO

da allegare ai verbali

I moduli sono allegati alla presente circolare.

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.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO Dott.ssa M. Tiziana SANTOMAURO

Oggetto:	Richiesta	partecipazione	specialista/terapista/operatore	privato	al	GLO	per
ľ	a.s.2022/20	223 (art.15 Legge	104 del 1992 e art.7 Decreto Lg. 6	66 del 201	7).		

	Il sottoscr	tto,	< nome e	cognome	e padre>		, nato	o a
		() il			e< r	iome e cogno	me
madr	re>		, nata a		(_) il		,
resid	enti a			_ in via				
in	qualità	di	esercenti	la	responsabilità	genitoriale	sull'alunn	o/a
							nat	o/a
				, il		, freque	ntante la Scu	ıola
				_ classe _	sezione	;		
				CHIE	DONO			
Alla S	S.V. che	< ind	dicare nome e c	ognome o	peratore privato>_	in qu	alità di	_<
indica	are qualifica p	rofessior	nale: specialista?	^o Terapista	n? Operatore?	sia nominat	o quale sogge	etto
ester	no ed autorizz	ato alla _l	partecipazione a	l 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	
	l Genitori
*Dishiorazione escunta in coso di firmo di un colo genitare.	
*Dichiarazione assunta in caso di firma di un solo genitore:	
Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penal corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver eff delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 3 che richiedono il consenso di entrambi i genitori.	ettuato la scelta/richiesta in osservanza
Data	
	Firma del Genitore Dichiarante

	Dell'ICS San Giovanni Bosco Di Molfetta
	-
OGGETTO: disponibilità a partecipare ai GLO nel ruolo di genitori	i specialista privato autorizzato dai
Il sottoscritto in qualità di specialista p	rivato (o altra qualifica) su richiesta
dei sigg genitori di	
DICHIARA	
la propria disponibilità a far parte del GLO costituito dal	l'istituto
il proprio impegno a mantenere riservati i dati perso	nali sensibili e qualunque altro dato o
informazione appresi nello svolgimento dei lavori del Gl	LO
che per la partecipazione alle attività del GLO non perce	epirà alcun compenso, indennità, gettone
di presenza, rimborso spese e qualsivoglia altro emolumo	ento
	Il dichiarante

- Ai Sigg. ______Al dirigente scolastico