



Ministero dell'istruzione e del merito

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - "San Giovanni Bosco "

C.so Fornari, 168 - 70056 - MOLFETTA (Ba) - Tel 0803381209

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° 40

Molfetta, 17 ottobre 2025

AL PRES. OSPEDALIERO - MOLFETTA

npia.molfetta@asl.bari.it

giovanna.facchini@asl.bari.it

**ALLA COOPERATIVA "SHALOM"
v. P. Poli, 5/A - MOLFETTA**

**AL CONSORZIO "METROPOLIS"
Via Ten. Fiorino, 27/F - MOLFETTA**

**AL PERS. DOCENTE INTERESSATO
ALL'U.O.N.P.I.A.
ALLE FAMIGLIE**

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

Oggetto: Circolare Convocazione GLO per l'inclusione scolastica degli alunni disabili; periodo ottobre– novembre. - A.S. 2025/2026

Si informano le SS.LL. che, a seguito del Decreto di costituzione del GLO Prot. 0004571/U del 17/10/2025 V.10 (Gruppo di Lavoro Operativo per l'Inclusione – D.M. n. 182/2020), sono convocati i GLO iniziali relativi all'anno scolastico 2025/2026 secondo la seguente calendarizzazione:

- Lunedì 3 novembre 2025
- Martedì 11 novembre 2025 – ASL
- Giovedì 13 novembre 2025 -ASL
- Martedì 18 novembre 2025 – ASL
- Mercoledì 19 novembre 2025

Tutti gli incontri si svolgeranno presso il plesso sede dell'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 famiglie degli alunni, mediante l'indirizzo istituzionale .edu.

La presenza dell'ASL sarà garantita nei giorni 11 ,13 e 18 novembre 2025.

Si rammenta alle SS.LL. la procedura per la partecipazione di specialisti/terapisti/operatori privati ai GLO, nel rispetto delle disposizioni normative (art. 15 Legge 104/1992 e art. 7 D. Lgs. 66/2017). Il D.I. n. 182/2020, all'art. 3, c. 6, stabilisce che:

“Il Dirigente scolastico può autorizzare, ove richiesto, la partecipazione di non più di un esperto indicato dalla famiglia. Tale partecipazione ha valore consultivo e non decisionale.”

Prima di autorizzare la presenza di soggetti esterni, il Dirigente scolastico acquisisce la loro disponibilità a partecipare e l'impegno al rispetto della riservatezza. La famiglia è tenuta a presentare gli specialisti privati e ad autorizzarli alla partecipazione, mantenendo riservati i dati sensibili nel rispetto della normativa sulla privacy. Per consentire la partecipazione dello specialista privato, è necessario che gli esercenti la responsabilità genitoriale presentino alla scuola: la dichiarazione dell'esperto esterno relativa alla disponibilità a partecipare al GLO; la richiesta di partecipazione firmata dalla famiglia.

Tali moduli, allegati alla presente, dovranno essere consegnati compilati in sede di ciascun GLO e allegati al verbale dell'incontro.

Si evidenzia che la documentazione redatta dalla scuola per l'alunno con disabilità (PEI, relazioni, osservazioni, ecc.) deve essere consegnata esclusivamente ai genitori dello studente che ne facciano richiesta, e non agli specialisti privati.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa M. Tiziana SANTOMAURO

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

Oggetto: Richiesta partecipazione specialista/terapista/operatore privato al GLO del _____ per l'a.s.2025/20226 (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 del giorno _____ 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. _____