

- Ai Sigg. \_\_\_\_\_

**I dirigente scolastico dell'Istituto  
Comprensivo n° 4 di Oristano**

**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 Comprensivo n.4 di Oristano;
- 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. \_\_\_\_\_