

Al Dirigente scolastico  
Alle FS dell'I.C. CARMAGNOLA II

**Oggetto: Comunicazione dati personali di contatto e Richiesta partecipazione GLO esperti esterni.**

Il sottoscritto  
(Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome) \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Indirizzo email (in stampato) \_\_\_\_\_

e il sottoscritto  
(Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome) \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Indirizzo email (in stampato) \_\_\_\_\_

rispettivamente (sottolineare) genitori / tutori/ esercenti la \_\_\_\_\_ responsabilità genitoriale

dell'alunno/a \_\_\_\_\_

classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_

### **CHIEDONO**

che per l'A.S. .... e per tutto il corso di studi, fino ad eventuale nuova comunicazione, venga ammesso a partecipare al GLO (Gruppo di Lavoro Operativo) il seguente operatore esterno:

- Componenti dell'ASL (TO5) di CARMAGNOLA / PANCALIERI:

Dott./ssa \_\_\_\_\_

- Componenti dell'ASL (TO3) di VIRLE PIEMONTE:

Dott./ssa \_\_\_\_\_

- Terapista privato:

Dott./ssa \_\_\_\_\_

Data

Firma dei genitori, tutori, esercenti la responsabilità genitoriale

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_