



2° CIRCOLO DIDATTICO “MONS. PETRONELLI”

Via Mons. Petronelli, 22 - 76125 TRANI

C.F. 83001990726 C.M. BTEE173005 - n. tel. 0883583677

mail btee173005@istruzione.it; PEC btee173005@pec.istruzione.it

Sito web: www.scuolapetronellitrani.edu.it

Trani, *(fa fede la data del protocollo)*

- Ai Docenti Curricolari e di Sostegno
- della Scuola Primaria e della Scuola dell'Infanzia
- Ai Sigg.ri Genitori degli alunni
- di Scuola Primaria e dell'Infanzia
- Al Dirigente Medico Responsabile NPia- ASL BT Dott.ssa B. Figliolia npia@aslbat.it
- Agli Psicologi di NPia - ASL BT – Ambulatorio di Trani – CAT Barletta-ADHD Andria npia@aslbat.it
- Alle Assistenti Specialistiche della Cooperativa SAID sissetranibisceglie@libero.it
- Agli Assistenti alla Comunicazione LIS D. Falco e F. Macchiarulo Società Cooperativa Sociale “Vivere Insieme” sesbat2019@libero.it
- Al Direttore S. G. A.
- Al Personale ATA
- All'Albo della Scuola
- Al Sito Web della Scuola

e p. c. All'Ufficio di Piano -
Referenti per Trani

- Dott.ssa D. De Gennaro

- daniela.degennaro@comune.trani.bt.it
- Alla Legale Rappresentante Cooperativa Sociale SAID
Dott.ssa L. Siena
sissetranibisceglie@libero.it
- Alla Coordinatrice Cooperativa Sociale SAID
Dott.ssa F. Spadavecchia
sissetranibisceglie@libero.it
- Alla Coordinatrice Società Cooperativa Sociale “Vivere Insieme” Dott.ssa A. Carpino
sesbat2019@libero.it

Oggetto: Convocazione dei GLO per la Verifica Finale del Piano Educativo Individualizzato – A.S. 2024/2025

Le SS. LL. sono convocate a partecipare agli incontri dei Gruppi di Lavoro Operativi (GLO) che si terranno nei locali della sede centrale dell’ Istituzione Scolastica, via Petronelli, 22, secondo il calendario di seguito specificato:

1.	MARTEDÌ 13 MAGGIO
2.	GIOVEDÌ 15 MAGGIO
3.	LUNEDÌ 19 MAGGIO
4.	MARTEDÌ 20 MAGGIO
5.	GIOVEDÌ 22 MAGGIO
6.	LUNEDÌ 26 MAGGIO
7.	MARTEDÌ 27 MAGGIO

Il calendario dettagliato degli incontri per ciascun alunno, nel rispetto delle norme vigenti in materia di “Trattamento dei dati personali”, sarà comunicato esclusivamente al personale docente interessato che provvederà a informare per iscritto le famiglie e gli assistenti educativi all’Autonomia e alla Comunicazione LIS.

I genitori che desiderano far partecipare al GLO gli specialisti esterni all’Istituzione scolastica dovranno inviare richiesta, allegata alla presente circolare, all’indirizzo di posta istituzionale btee173005@istruzione.it almeno 3 giorni prima della riunione. Ricevuta l’autorizzazione via mail da parte dell’ Ufficio di Segreteria, la famiglia comunicherà allo specialista la data e l’ora dell’incontro.

Regolamentazione seduta:

1. Possono partecipare alla riunione solo i soggetti facenti parte del GLO ed appositamente convocati
2. I partecipanti sono tenuti al segreto d’ufficio per quanto previsto dalla normativa vigente ed al rispetto delle norme in materia di privacy ex Regolamento Europeo 2016/679;

3. La riunione sarà regolarmente verbalizzata, su delega della Dirigente Scolastica, dal docente di sostegno;
4. Qualora la Dirigente non potesse partecipare, delega a presiedere la seduta la F.S. Area 2 – Inclusione e Integrazione Ins. R. Armentano e la Referente Inclusione Scuola dell'Infanzia Ins. S. Cortellino.

Il Dirigente Scolastico

dott.ssa Marilena de Trizio

Firma autografa sostitutiva a mezzo stampa,
ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.Lgs n. 39/1993



2° CIRCOLO DIDATTICO "MONS. PETRONELLI"

Via Mons. Petronelli, 22 – 76125 TRANI
C.F. 83001990726 C.M. BTEE173005 - n. tel. 0883583677
mail btee173005@istruzione.it; PEC btee173005@pec.istruzione.it
Sito web: www.scuolapetronellitrani.edu.it

Alla Dirigente Scolastica

2° C. D. "Mons. Petronelli"

TRANI

Oggetto: Richiesta da parte della famiglia di partecipazione dello specialista esterno privato al GLO per l'anno scolastico in corso (art.15 Legge 104 del 1992 e art.7 Decreto Lg. 66 del 2017).

I sottoscritti _____ (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 (dell'Infanzia/Primaria) _____ (plesso) _____, classe _____ sezione _____;

CHIEDONO

alla S.V. che il/la Sig. _____ (indicare nome e cognome operatore privato) in qualità di _____ (indicare qualifica professionale: specialista... terapeuta... operatore) sia nominato/a quale componente 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;
- 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.

TRANI, lì _____

I Genitori/Tutori (*firma di entrambi 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.*

TRANI, lì _____

Firma del Genitore Dichiarante _____