



CONVITTO NAZIONALE "PIETRO GIANNONE" e SCUOLE ANNESSE

Piazza Roma, 27 - 82100 Benevento- Tel. 0824 21713

www.convittonazionalebn.edu.it

e-mail: bnvc01000a@istruzione.it - bnvc01000a@pec.istruzione.it

C.F. 80002810622 - Codice Meccanografico BNVC01000A - Codice univoco UFSGPI - C.F. 80004690626 - Codice Meccanografico BNMM00800N

AVVISI/COMUNICAZIONI 24 /24.25

**Ai sigg. genitori degli alunni
con certificazione ai sensi della Legge 104/92**

Agli Atti

e p.c.

**All' Ins. Sarti Maria Grazia
Funzione Strumentale
"Gestione Inclusione"**

**All' Ins. De Gennaro Raffaella
Funzione Strumentale
"Gestione Inclusione"**

Oggetto: Richiesta nominativi Figure Professionali per costituzione GLO.

In riferimento all'oggetto si chiede alle SS.LL. di comunicare il nominativo del/della neuropsichiatra infantile che segue il proprio/a figlio/a nonché eventuali altre figure professionali private e/o pubbliche che contribuiscono a vario titolo al processo evolutivo dell'alunno/a e che la famiglia ritiene debbano essere inserite all'interno del GLO. Si evidenzia che preliminarmente alla segnalazione alla scuola delle figure professionali da inserire nel GLO, alle stesse va richiesta l'autorizzazione ivi compresa quella di utilizzare il loro indirizzo e-mail per essere contattate dall'istituzione scolastica.

Si allega alla presente modulo da compilare in tutte le sue parti e da restituire **entro e non oltre il 28 ottobre 2024** al seguente indirizzo email: bnvc01000a@istruzione.it.



**IL RETTORE/DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. ZERELLA VENAGLIA Domenico**

Il sottoscritto e la sottoscritta

genitori dell'alunno/anato/a a(.....)

il iscritto/a per l'anno scolastico Presso la scuola:

secondaria di primo grado annessa al Convitto Nazionale "P. Giannone" di Benevento;

primaria

Plesso SAN FILIPPO

Plesso PIETA';

infanzia

Plesso SAN FILIPPO

Plesso PIETA'.

alla classe _____ sezione _____.

DICHIARANO

- che il/la neuropsichiatra infantile è _____
indirizzo di posta elettronica : _____
- che le figure professionali private e/o pubbliche da inserire nel GLO sono:

	cognome e nome	indirizzo di posta elettronica
1		
2		
3		
4		
5		

- che le figure professionali private e/o pubbliche sopraindicate hanno dato il proprio consenso all'invio di email al proprio indirizzo di posta elettronica da parte dell'istituzione scolastica

Luogo e data

firma

firma

Il/I sottoscritto/i dichiara/dichiarano di aver preso visione delle informative privacy pubblicate, ai sensi della normativa vigente, sul sito web della scuola - www.convittonazionalebn.edu.it e di esprimere il consenso al trattamento dei dati personali per uso solo ed esclusivo inerente l'espletamento dell'attività scolastica.

Il/I sottoscritto/i potrà/potranno revocare il proprio consenso in qualsiasi momento, la revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso prima della revoca.

Luogo e data

firma

firma

Il/la sottoscritto/a,, consapevole delle responsabilità previste dal vigente ordinamento in materia di dichiarazioni mendaci (articolo 76 DPR 445/2000), dichiara che l'altro genitore è a conoscenza ed acconsente alla presente autorizzazione e che ha preso visione delle informative privacy e al trattamento dei dati personali.

Luogo e data

firma