ISTITUTO COMPRENSIVO «CASOPERO – FILOTTETE – CRUCOLI»
Cirò Marina (Kr)

ALLEGATO 2

DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITÀ E IMPEGNO ALLA RISERVATEZZA DELLO SPECIALISTA PRIVATO

Alla cortese attenzione della Dirigente scolastica
Prof.ssa Graziella Spinali

Il/La sottoscritto/a _____,

nato/a a _____ il _____,

codice fiscale _____,

in qualità di:

☐ Psicologo/a
☐ Psicoterapeuta
☐ Terapista
☐ Altro professionista: _____

iscritto/a all'Ordine/Albo professionale di _____, ove previsto, con numero di iscrizione _____,

con studio professionale sito in _____

e-mail _____ telefono _____,

DICHIARA

- di seguire professionalmente l'alunno/a _____, frequentante la classe _____, sezione _____, plesso _____, presso questo Istituto;
- di essere disponibile a partecipare, su richiesta della famiglia e previa autorizzazione della Dirigente scolastica, alla riunione del Gruppo di Lavoro Operativo per l'Inclusione (GLO);
- di essere consapevole che la propria partecipazione è finalizzata a favorire il raccordo tra il percorso svolto in ambito extrascolastico e la progettazione educativo-didattica dell'alunno/a;

- di essere informato/a che, ai sensi dell'art. 3, comma 6, del Decreto Interministeriale n. 182/2020, come modificato dal D.I. n. 153/2023, la partecipazione dell'esperto indicato dalla famiglia è subordinata all'autorizzazione del Dirigente scolastico e ha carattere consultivo e non decisionale.

SI IMPEGNA

1. A rispettare la riservatezza delle informazioni personali, familiari e scolastiche di cui verrà a conoscenza durante la riunione, comprese quelle riguardanti gli altri alunni e i partecipanti.
2. A non divulgare a soggetti non autorizzati informazioni, documenti o contenuti emersi nel corso dell'incontro.
3. A utilizzare le informazioni acquisite esclusivamente per le finalità connesse al proprio contributo professionale al percorso educativo e inclusivo dell'alunno/a, nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali.
4. A rispettare le modalità organizzative stabilite dall'Istituto per lo svolgimento della riunione e per la gestione delle informazioni e dell'eventuale documentazione.
5. A fornire il proprio contributo professionale nel rispetto dei ruoli e delle competenze dei componenti del GLO, nella consapevolezza che le decisioni relative al PEI competono al Gruppo secondo la normativa vigente.

DICHIARA INOLTRE

di essere consapevole che la presente dichiarazione non costituisce autorizzazione all'accesso alla riunione, che potrà avvenire esclusivamente previa autorizzazione della Dirigente scolastica e secondo le modalità comunicate dall'Istituto.

Luogo e data _____

Firma del professionista