

## SOTTOSCRIZIONE VERBALE GLO

**OGGETTO:** Accettazione e sottoscrizione del verbale "GLO" redatto.

Noi sottoscritti/ lo sottoscritto/a \_\_\_\_\_

\*genitori/e (o chi ne detiene la responsabilità genitoriale)  neuropsichiatra

educatore  le altre figure presenti: \_\_\_\_\_

dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la scuola:

**Secondaria di Primo Grado**

**Primaria**

**Infanzia,**

della classe \_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_, del plesso di \_\_\_\_\_

### **DICHIARO/DICHIARIAMO**

Di aver preso visione del verbale del GLO

relativo all'alunno/a \_\_\_\_\_,

svoltosi in data \_\_\_\_\_ e di condividerne il contenuto.

Luogo \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

FIRMA\*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\* Alla luce delle disposizioni del Codice Civile in materia di filiazione e responsabilità genitoriale, il consenso deve essere condiviso dai genitori. Qualora il consenso in oggetto venga firmato da un solo genitore, visti gli Artt. 316 comma 1 e 337 ter comma 3 del Codice Civile, si presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori.