**SOTTOSCRIZIONE VERBALE GLO**

**OGGETTO:** Accettazione e sottoscrizione del verbale “GLO” redatto.

Noi sottoscritti/ Io 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\*

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

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