



ISTITUTO COMPRENSIVO BOSCO CHIESANUOVA

GRUPPO DI LAVORO OPERATIVO PER L'INCLUSIONE DEGLI ALUNNI CON DISABILITÀ

ALLEGATO 2

MODELLO DI CONVOCAZIONE

L. N. 104/92 ART. 15 COME SOSTITUITO DAL D.LGS. N.66/17 ART. 9 COMMA 10, INTEGRATO E CORRETTO DAL D.LGS. N.96/19

PROT. RIS.: _____

DATA _____

OGGETTO

ATTO DI CONVOCAZIONE DEL GLO

AI \ AL

- _ Prof.\dott. _ Docenti della sezione/team/classe
- _ Sig.\Sig.ra _ Genitori o esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunno/a
- _ Dott. _ dell'ULSS ___ Ente accreditato ___
- _ Sig.\dott. _ (*Operatore sociosanitario; assistenti per l'autonomia e la comunicazione per la disabilità sensoriale, ...*)
- _ Sig.\dott. _ (*Figure professionali specifiche esterne all'Istituzione scolastica che interagiscono con la classe e con l'alunno/a, eventuali esperti indicati dalla famiglia; la presenza viene precedentemente segnalata e concordata, ...*)
- ___ Studente o studentessa (*principio di autodeterminazione*)

Le SS.LL., individuate quali componenti del GLO, in favore dell'inclusione scolastica dell'alunno\la ____, sono invitate a partecipare all'incontro che avverrà in data ___ alle ore _00:00 presso/in modalità videoconferenza su piattaforma _ con il seguente ordine del giorno:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

In caso di impossibilità di partecipazione del Dirigente Scolastico, è delegato a presiedere l'incontro il docente _____.



Cordiali saluti

IL DIRIGENTE SCOLASTICO