



**ISTITUTO COMPRENSIVO “GIOVANNI GABRIELI” MIRANO (VE)**

**SCUOLE DELL’INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA I Grado**

Sede Centrale: Via Paganini, 2/A - 30035 - MIRANO (VE) Tel. 041/431407 - Fax 041/432918

Cod. mecc. VEIC85600Q - email: veic85600q[@istruzione.it](mailto:vemm132005@istruzione.it) - Cod. fisc. 90159650275 - Posta cert.: [veic85600q@pec.istruzione.it](mailto:veic85600q@pec.istruzione.it) - [www.icgabrielimirano.edu.it](http://www.icgabrielimirano.edu.it/)

Codice fatturazione elettronica **UFBP1E** – Codice IPA **istsc\_veic85600q – Codice AOO : AOOICSGG**

**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**

* Docenti della sezione/team/classe
* \_ Sig.\Sig.ra \_ Genitori o esercenti la responsabilità genitoriale dell’alunno/a
* \_ Dott. \_ dell’ULSS \_\_\_ Ente accreditato \_\_\_
* \_ Sig.\dott. \_ (O*peratore 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, …)*

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

* -
* -
* -
* -

**Il link per la partecipazione:**

In caso di impossibilità di partecipazione del Dirigente Scolastico, è delegato a presiedere l’incontro il docente \_\_\_.

Cordiali saluti

IL DIRIGENTE SCOLASTICO