**GRUPPO DI LAVORO OPERATIVO PER L’INCLUSIONE DEGLI ALUNNI CON DISABILITÀ**

**MODELLO DI CONVOCAZIONE**

**OGGETTO: ATTO DI CONVOCAZIONE DEL GLO**

* Prof. Docenti della classe
* Sig.\Sig.ra \_ Genitori o esercenti la responsabilità genitoriale dell’alunno/a
* Dott. \_ dell’ASL TO
* 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, …)
* Collaboratori scolastici (ove necessario)
* Studente o studentessa (principio di autodeterminazione)

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 presso /in modalità videoconferenza su piattaforma \_ con il seguente **ordine del giorno** (barrare la casella corrispondente):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **X 1.a CONVOCAZIONE** | **o 2.a CONVOCAZIONE** | **o 3.a CONVOCAZIONE** |
| * presentazione delle osservazioni raccolte nei diversi contesti e condivisione di una sintesi;
* condivisione e approvazione del PEI
 | * verifica dello stato di attuazione del Piano Educativo Individualizzato;
* eventuali proposte di modifiche e/o integrazioni del PEI.
 | * verifica del Piano Educativo Individualizzato;
* proposte di intervento per l’anno scolastico successivo.
 |

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

Il link per partecipare sarà mandato dal coordinatore sulle rispettive mail

Pinerolo,

 **IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

Documento informatico firmato digitalmente
ai sensi del D. L.gs 82/2005 modificato ed integrato
dal D .Lgs. n. 235/2010, del D.P.R. n. 445/2000 e norme collegate