INTESTAZIONE DELL’ISTITUZIONE SCOLASTICA

Luogo, data

* Al Team dei docenti della classe/Al Consiglio di Classe
* Ai genitori dell’alunno/a

- ai professionisti esterni

- all’educatore/educatrice

* Agli Atti

**Oggetto: Convocazione Gruppo di Lavoro Operativo alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - VERIFICA INTERMEDIA PEI.**

E’ convocato in data \_\_\_\_\_\_\_ il GLO per l’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,frequentante la classe \_\_\_\_\_ della scuola dell’infanzia/della scuola primaria/secondaria di primo/secondo grado con il seguente ordine del giorno:

1. Verifica intermedia Piano Educativo Individualizzato;
2. Eventuale modifica/integrazione PEI;
3. Varie ed eventuali.

Presiede l’incontro il Dirigente Scolastico, dott./dott.ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, o, su delega dello scrivente, la/il docente – il prof./la prof.ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Le SS.LL. in indirizzo riceveranno sulla posta elettronica personale l’incontro il link per partecipare alla videoconferenza (in caso di riunione a distanza).

**Il Dirigente Scolastico**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Documento Firmato Digitalmente

ai sensi del Codice di amministrazione digitale

e norme ad esso connesse