|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Istituto Comprensivo Statale N.1 “Nelson Mandela”**  *31021 Mogliano Veneto (TV) via Roma 84 - Tel. 041-5902898 fax 041-5903668*  *http://www.ic1mandela.edu.it*  *Mail:* [*TVIC87800L@istruzione.it*](mailto:TVIC87800L@istruzione.it) *- Mail cert.* [*TVIC87800L@pec.istruzione.it*](mailto:TVIC87800L@pec.istruzione.it)  *Codice Fiscale:* **94141500267 –** *Codice Meccanografico:* **TVIC87800L** |  |

Gruppo di Lavoro Operativo per l’inclusione degli alunni con disabilità

**Allegato 5**

Modello di convocazione

L. n. 104/92 art. 15 come sostituito dal D.Lgs. n.66/17 art. 9 comma 10, integrato e modificato dal D.Lgs. n.96/19 - Decreto Interministeriale n.182 del 29 dicembre 2020, modificato dal Decreto Interministeriale n.153 del 1° agosto 2023

Prot. Ris.: Data

Oggetto

Atto di convocazione GLO

Ai \ Al

* docenti della sezione/team/classe
* genitori dell’allievo/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, eventuale esperto indicato dalla famiglia, con funzione di consulenza tecnica; la presenza viene precedentemente segnalata e concordata, …)*

Le SS.LL., individuate quali membri del GLO, in favore dell’inclusione scolastica dell’alunno\a \_\_\_\_\_\_ , sono invitate a partecipare all’incontro in presenzapresso *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.* L’incontro si terrà in data \_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_ con il seguente ordine del giorno:

1. Verifica complessiva dello stato di attuazione del Piano Educativo Individualizzato facendo riferimento:
   * all’aggiornamento delle condizioni di contesto e progettazione per l’a.s. successivo
   * alla tipologia degli interventi necessari per garantire il diritto allo studio e alla frequenza (Assistenza di base, Assistenza specialistica, Esigenze di tipo sanitario)
   * agli arredi speciali, ausili didattici, informatici, ecc.
2. Valutazione della realizzazione del PEI con particolare riguardo agli esiti conseguiti e alle problematicità emerse
3. Eventuali proposte di rimodulazione del PEI.

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

Cordiali saluti

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| IL DIRIGENTE SCOLASTICO |