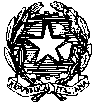
../../../../../../../Documents/manifesto%20mamma/logo%20paribeni/Loghi%20in%20varie%20possibili



**MINISTERO DELL’ISTRUZIONE**

**UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO**

**Istituto Comprensivo ”Via Paribeni 10”**

Via R. Paribeni, 10 00013 Mentana (ROMA**) 🕿** 06/9090078 e 06/9092689 🖂rmic8cb00b**@pec.istruzione.it -** 🖂rmic8cb00b**@istruzione.it**

**Sito istituzionale**: www.icparibenimentana.edu.it

**Codice Meccanografico** RMIC8CB00B - **Codice Fiscale 97567390584**

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA

**Oggetto: proposta di convocazione G.L.O**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ALUNNO/A** |  | | |
| **CLASSE** |  | | |
| **DOCENTI DELLA CLASSE** |  |  |  |
| **DOCENTI DI SOSTEGNO** |  |  |  |
| **FAMIGLIA** |  | | |
| **OEPAC** |  | | |
| **ASS. Disabilità sensoriale e/o CAA** |  | | |
| **Operatori Psico-Socio-Sanitari referenti** |  | | |
| **Esperti richiesti dalla famiglia** |  | | |
| **DATA E ORA DELL’INCONTRO** |  | | |
| **LINK per l’incontro** |  | | |

Firma docente (per il Consiglio/team di Classe)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_