Prot.vedi segnatura

* + **Ai Docenti di sostegno**

**…………………………**

* + **Ai Docenti della classe………**
  + **Alle Funzioni strumentali**

**……………………………..**

* + **Ai genitori dell’alunno**

**……………………………**

* + **Al Referente ASL**

**…………………………….**

* + **All’operatore**

**…………………………….**

**OGGETTO: Incontro GLO – I Quadrimestre – Alunno……**

Le SS.LL. sono convocate all’incontro in collegamento meet il giorno………… alle ore…………. per il GLO dell’alunno……………, della classe……. Il collegamento avverrà tramite il seguente link:

                 …………………………………….

Le SS.LL. sono invitate a partecipare.

Distinti saluti.

**\* IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

Dott. Fabio Gallina

**\*firmato digitalmente ai sensi della normativa**