

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.I.S. DE AMICIS-CATTANEO
VIA GALVANI 6
00153 ROMA

Oggetto: Richiesta convocazione del GLH operativo

Il/la sottoscritto/a _____ insegnante di sostegno, in considerazione della necessità riscontrata in merito alla programmazione scolastica indispensabile allo svolgimento delle attività educativo-didattiche ed in ottemperanza alla normativa sulla disabilità,

CHIEDE

che per l' alunno/a _____, frequentante la _____ dell' I.I.S. De Amicis - Cattaneo, venga convocato il gruppo di lavoro per il G.L.H. Operativo nel giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ presso la sede _____

Sarà premura dell'insegnante avvisare i familiari e i sanitari via fonogramma.

La segreteria didattica invierà ai sanitari dell'A.S.L. la convocazione via email.

Di seguito, l'email con il corrispettivo nominativo del sanitario al quale inoltrarlo:

NOME DEL MEDICO _____

MAIL DEL MEDICO _____

NOME ALTRI OPERATORI _____

MAIL ALTRI OPERATORI _____

Roma, _____

Prof./Prof.ssa _____