ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO DI ALANNO

VIA XX SETTEMBRE

ANNO SCOLASTICO 20\_\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_\_\_\_

VERBALE DEL G.L.H. OPERATIVO

(l. 104/92 art 15 comma 2)

Alunno………………………………. Plesso ……………………………… Classe

Incontro N°………………………. del ……………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| COMPONENTE  G.L.H.O | Cognome Nome | Firma |
| Delegato del Dirigente Scolastico | …………………………………………….. | ……………………………………………. |
| Insegnati curriculari | ………………………………………………  …………………………………………….. | …………………………………………….  …………………………………………….. |
| Insegnante specializzato | …………………………………………….. | …………………………………………….. |
| Operatori A.S.L. | …………………………………………….. | …………………………………………….. |
| Terapisti | ……………………………………………..  …………………………………………….. | ……………………………………………..  …………………………………………….. |
| Operatori A.E.C. | …………………………………………….. | …………………………………………….. |
| Genitori Alunno | ……………………………………………..  …………………………………………….. | ……………………………………………..  …………………………………………….. |