**FIRME 2**

**Firma per presa visione e accettazione del PEI rivisto dei componenti del**  **Gruppo di Lavoro Operativo classe ….. alunno (iniziali cognome e nome)**…….. - A**llegato al PEI rivisto**

Allegato relativo all’incontro del Gruppo di Lavoro Operativo per l’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_ dell’Istituto riunito il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’anno \_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_ , previa convocazione, con il seguente ordine del giorno:

1. Situazione relativa agli obiettivi presenti nel PEI, revisioni ed eventuali modifiche ed integrazioni
2. Varie ed eventuali.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome e Cognome  dei componenti del GLO | specificare a quale titolo ciascun componente interviene al GLO | FIRMA |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |