



ISTITUTO SUPERIORE DI II GRADO "A. VOLTA"

Via Nazario Sauro, 23 – 29015 CASTEL SAN GIOVANNI (Piacenza)

Tel. 0523843616 – Fax: 0523843647 – C.F. 80020290336 – C.M. PCIS001003

E-mail: pcis001003@istruzione.it – P.E.C.: PCIS001003@PEC.ISTRUZIONE.IT – www.polovolta.edu.it

Liceo Scientifico, Linguistico, delle Scienze Umane e delle Scienze Applicate "A. Volta" (Castel San Giovanni)

Istituto Tecnico Tecnologico ed Economico "A. Volta" (Borgonovo V.T.)

Istituto Professionale Servizi Commerciali "A. Casali" (Castel San Giovanni)

VERBALE ALUNNI GLHO

(L.104/92)

Il giorno _____ alle ore ____:____, presso _____, su convocazione del Dirigente Scolastico del __/__/____ si riunisce il GLHO dell'allievo/a _____ frequentante la classe _____, sez____, corso_____.

Sono presenti i seguenti insegnanti:

Inoltre è/sono presente/i il/la sig. _____ genitore/i dell'alunno/a, il dott. _____ dell'AUSL di _____, ASS. SOCIALE del Comune di _____, la F. S. docente di _____ o il docente delegato _____.

Risultano assenti _____

Presiede la seduta, su delega del Dirigente Scolastico, la F. S. docente o il delegato _____.

Il docente di sostegno, Prof. _____, VERBALIZZA il caso dell'alunno/a,



ISTITUTO SUPERIORE DI II GRADO "A. VOLTA"

Via Nazario Sauro, 23 – 29015 CASTEL SAN GIOVANNI (Piacenza)

Tel. 0523843616 – Fax: 0523843647 – C.F. 80020290336 – C.M. PCIS001003

E-mail: pcis001003@istruzione.it – P.E.C.: PCIS001003@PEC.ISTRUZIONE.IT – www.polovolta.edu.it

Liceo Scientifico, Linguistico, delle Scienze Umane e delle Scienze Applicate "A.Volta" (Castel San Giovanni)

Istituto Tecnico Tecnologico ed Economico "A. Volta" (Borgonovo V.T.)

Istituto Professionale Servizi Commerciali "A. Casali" (Castel San Giovanni)

Redatto e sottoscritto il presente verbale, la seduta è tolta alle ore ____:____ .

