|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MOD. MONITORAGGIO PEI (da compilare a cura del docente di sostegno e inviare via mail alla scuola)** | | | | | | | | | | | |
| **Codice identificativo alunno** | **n° giorni di assenza** | **GLO**  **Data incontro del PEI** | **PRESENZE AL GLO**  **(SCRIVERE SI/NO)** | | | | | | | | |
|  |  |  | DIRIGENTE SCOLASTICO | DELEGATO DEL DIRIGENTE SCOLASTICO | DOCENTI Di SEZIONE | DOCENTI DÌ SOSTEGNO | Famiglia (o tutore) dell'alunno | Rappresentanti dell'équipe firmataria della DF | Rappresentanti EELL (Enti Locali: assistenti specialistici e/o educativi) | Altre figure significative | Firma/assenso del PEI da parte dei genitori (Tutori) |
| PRESENZA AL GLO (SI, NO) 🡪 | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |