



CERT. N. 50 100 14484-Rev 005



## ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "E. FERMI"

Via Denaro, 24 - 89011 Bagnara Calabria (RC) – Tel. 0966/439104 - Fax 0966/439103  
sito web: [www.iisfermibagnara.edu.it](http://www.iisfermibagnara.edu.it) - e-mail: [rcis01700a@istruzione.it](mailto:rcis01700a@istruzione.it)  
pec: [rcis01700a@pec.istruzione.it](mailto:rcis01700a@pec.istruzione.it)

Prot. n. vedi segnatura

Bagnara Calabria, 17 febbraio 2026

AI COMPONENTI dell'Unità di Valutazione Multidisciplinare dell'ASL  
DI VILLA SAN GIOVANNI (RC)

AI SIGNORI GENITORI  
AI DOCENTI DI SOSTEGNO  
AI COORDINATORI DELLE CLASSI: 1M - 2BL - 2C - 3A - 4C - 5M  
in cui sono presenti  
alunni in situazione di disabilità':

AGLI ASSISTENTI EDUCATIVI E ALLA COMUNICAZIONE  
AGLI ASSISTENTI ALL'AUTONOMIA

AL REFERENTE INCLUSIONE e  
FUNZIONE STRUMENTALE AREA 4 "INCLUSIONE E BENESSERE A SCUOLA"

e per c.c. a tutto il personale DOCENTE e ATA  
AI DSGA

AL SITO WEB

### CIRCOLARE N.144

**Oggetto: Convocazione Gruppo di Lavoro Operativo (GLO) a.s.2025-2026**

Si comunica la convocazione dei GLO (Gruppo di Lavoro Operativo), in presenza presso la sede dell'U.O. NPI di Villa San Giovanni sita in Via Belluccio 9, **giovedì 26 febbraio 2026**, secondo il calendario in calce, per discutere il seguente o.d.g.:

- 1) Condivisione, definizione e approvazione dei PEI a. s. 2025/2026;
- 2) Varie ed eventuali

I docenti potranno partecipare compatibilmente con il proprio orario di servizio.

E' obbligatoria la presenza del/degli insegnanti di sostegno operanti nella Classe e del Referente per l'Inclusione.

<b>N.</b>	<b>ORARIO</b>	<b>COODICE SIDI ALUNNO</b>	<b>CLASSE/SEZIONE</b>
<b>1</b>	08:30-08:50	12954064	4^C
<b>2</b>	08:50-09:10	14023975	3^A
<b>3</b>	09:10-09:30	14758231	2^BL
<b>4</b>	09:30-09:50	14061448	2^C
<b>5</b>	09:50-10:10	15082726	1^M
<b>6</b>	10:10-10:30	15084372	1^M
<b>7</b>	10:30-10:50	10689076	5^M
<b>6</b>	10:50-11:10	10689088	5^M
<b>9</b>	11:10-11:30	10689088	5^M
<b>10</b>	11:30-11:50	12525086	5^M

**Il Dirigente Scolastico**  
**Prof.ssa Graziella RAMONDINO**

Firma autografa apposta sull'originale cartaceo e sostituita dall'indicazione a stampa del nominativo del soggetto responsabile ex art. 3, comma 2 del D.L. 39/93