**Gruppo di Lavoro Operativo per la realizzazione del P.E.I.**

**DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Alunno/a: \_\_\_nome e cognome completi\_\_\_\_ Scuola \_\_\_\_\_\_\_Sede \_\_\_\_ Classe\_\_\_ sez\_\_\_\_Anno Scolastico 202\_/2\_**

| ***Componente*** | ***Nome*** | ***Recapito e-mail*** | ***Recapito telefonico*** |
| --- | --- | --- | --- |
| Dirigente Scolastico | *Patrizia Atzori* | oric80600g@istruzione.it/dirigentescuolesantulussurgiu@gmail.com | 0783 550855 |
| Funzione Strumentale Inclusione, benessere, BES  |  |  |  |
| Docenti curricolari |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Docente di sostegno  |  |  |  |
| Genitore dell'alunno |  |  |  |
| Genitore dell'alunno |  |  |  |
| Neuropsichiatra Infantile Ghilarza |  |  |  |
| Psicologa  |  |  |  |
| Assistenza specialistica…………………. |  |  |  |
| Logopedista  |  |  |  |
| Educatrice/Educatore scolastico |  |  |  |

\*\* Aggiungere altre righe/togliere all’occorrenza indicando il ruolo, il nome e i contatti delle altre figure specialistiche

Da inviare compilato in tutte le sue parti a **oric80600g@istruzione.it** per essere allegato al Decreto di composizione