

**ISTITUTO D’ISTRUZIONE SUPERIORE**

**“*ENZO FERRARI”***

**C.F. 90044400639 NAIS09700B**

**Via Savorito,9 - 80053 Castellammare di Stabia (NA) Tel / Fax 0818715123**

**Succursale: Via D’Annunzio - 80053 Castellammare di Stabia (NA) Tel / Fax 081 8717018**

**Sede Associata: Via Santa Croce, 47 - 80054 Gragnano Tel / Fax 081 8736882**

**e-mail pec:nais09700B@pec.istruzione.it e-mail:** **nais09700b@istruzione.it**

Prot.n°

Alla Famiglia ……………………………..

OGGETTO: convocazione del GLH operativo per l’alunno…………………………………………………………..

Si comunica che il GLH operativo si svolgerà il giorno………………………………………………………dalle ore…………………………………………………………………alle ore………………………………………………………..

Cordiali saluti

Castellammare di Stabia, lì ………………………………

Il Dirigente Scolastico

 (Prof.ssa Gelsomina Langella)

**---------------------------------------------------------------------------------------**

**Convocazione GLHO**

Firma per ricevuta

Castellammare di Stabia, li…………….. Firma

…………………………………………