Composizione del GLO - Gruppo di Lavoro Operativo per l'inclusione

Art. 15, commi 10 e 11 della L. 104/1992 (come modif. dal D.Lgs 96/2019 e dal Dl 153/2023)

Per l'alunno/a: _____

Luogo: **Sede centrale I.I.S.S. E. Medi di Galatone**

Data: _____

Nome e cognome	Ruolo all'interno del GLO	Firma