Immagine che contiene logo, simbolo, testo, emblema

Descrizione generata automaticamente

Ministero dell’istruzione e del merito

**Istituto Comprensivo Statale Stefano D’Arrigo**

Alì Terme - Scuola ad indirizzo musicale – MEIC83700P

**GRUPPO DI LAVORO OPERATIVO**

**PER L’INCLUSIONE DEGLI ALUNNI CON DISABILITÀ**

**VERBALE N. DELL’INCONTRO DEL GLO INTERMEDIO PER L’ A.S. 20……/20….**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

L’anno ……………., il giorno …………..del mese di …….. alle ore……, a seguito di regolare convocazione del Dirigente Scolastico, Professoressa Maria Elena Carbone, Prot. N°………. del ………., si riunisce il GLO dell’alunno/a ………………………………..frequentante la classe/sezione…………del Plesso**………………** per discutere e deliberare i seguenti punti posti all’ordine del giorno:

1. Verifica intermedia Pei;
2. Osservazioni, punti di forza e punti di criticità;
3. Varie ed eventuali

**Risultano presenti/assenti:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **COMPONENTE** | **NOMINATIVO** | **PRESENTE** | **ASSENTE** |
| **Dirigente Scolastico** |  |  |  |
| **F.S. Area 4 Inclusione e integrazione** |  |  |  |
|  |  |  |
| **Team docenti contitolari della classe/sezione** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Genitori dell’alunno/a** |  |  |  |
|  |  |  |
| **Operatori Asp** |  |  |  |
|  |  |  |
| **Assistente sociale** |  |  |  |
| **Ass. all’ Autonomia e alla Comunicazione** |  |  |  |
| **Assistente**  **igienico-personale** |  |  |  |
| **Altre figure** |  |  |  |

Presiede la seduta il Dirigente Scolastico ……………………………….

Funge da segretario l’insegnante …………………………………………

* **1° punto all’O.d.G.:** **Verifica intermedia Pei**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

* **2° punto all’O.d.G.:** **Osservazioni, punti di forza e punti di criticità;**

L’alunno/a ……………………… dagli accertamenti effettuati presso la NPIA n.5 di Pistunina

presenta da diagnosi ………………………………………………

Osservazioni …………………………………..

Punti di forza: ……………………………….

Punti di criticità: ………………………………………….

* **3° all’O.d.G.: Varie ed eventuali**

……………………………………………………………………………………………………………………………………

**Il presente verbale è letto e contestualmente approvato da tutti i componenti del GLO.**

**Alle ore ……., esauriti tutti i punti all’O.D.G., la seduta è tolta.**

**Il Segretario Il Dirigente**