ISTITUTO COMPRENSIVO ASSISI 1

Via Sant’Antonio, 1 – 06081 Assisi (PG) – Tel. 075 812360 Fax. 075 815159 Web: [www.assisiuno.edu.it](http://www.assisiuno.edu.it/) - E-mail pgic83500t@istruzione.it

# Verbale di riunione G.L.O. (gruppo di lavoro operativo)

Il giorno………………………………………………………………………………..alle ore ……,

⃣ nei locali del plesso …dell'Istituto

Comprensivo……………………………………………………………………………………………………………………………....

oppure

⃣ a distanza, sfruttando la piattaforma………………………………………, utilizzando il seguente link di

accesso: …………………………………………………………………………………………………………………………………

si riunisce, per la verifica periodica, il Gruppo di Lavoro operativo per l'inclusione scolastica per l'alunno/a……………………………………………………………………………………………………..frequentante la classe……………………………….della Scuola……………………………………………………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| Sono presenti: |  |
| Per la famiglia | …..…………………………………………….. | …….…………………………………………. |
|  | …..……………………………………………… | …….………………………………………….. |
|  | (nome) | (posizione) |
| Per l’equipeSocio-sanitaria e | ……………………………………………….. | ……….…………………………………………….. |
| l’assistenza educativa:……………………………………………….. | ……………………………………………………… |

(nome) (qualifica ed ente di appartenenza)

Per il team docente: ………………………………………………………… ………………………………………………

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

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

(nome) (incarico)

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

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

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

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

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

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

(nome) (incarico)

# Sintesi delle osservazioni

TRACCIA PER IL COLLOQUIO INIZIALE (per docenti):

* **Prime osservazioni sull’andamento didattico dell’alunno:**
	+ modalità di interazione con i compagni e con i docenti;
	+ materiale scolastico (ordinato/disordinato; autonomia scolastica);
	+ punti di forza e difficoltà prevalenti;
	+ lavoro a casa.
* **Situazione sanitaria passata e presente:**
	+ struttura sanitaria che segue l’alunno, nome dello specialista;
	+ eventuale educatore a scuola;
	+ associazioni o altro.
* **Precedenti esperienze scolastiche:**
	+ eventuali note da segnalare sulle precedenti esperienze scolastiche.
* **In famiglia:**
	+ modalità di interazione con genitori e fratelli/sorelle;
	+ stati emotivi prevalenti;
	+ altro.
* **Tempo extra-scolastico:**
	+ attività prevalenti nel tempo libero;
	+ relazioni esterne col gruppo dei pari.
* **Stesura e Approvazione documentazione PEI Ministeriale da parte dei presenti.**

Il confronto e il lavoro congiunto di tutte le parti in causa ha portato alla stesura e all’approvazione da parte del GLO del documento PEI Ministeriale per l’A.S. corrente:………………………………………………………

TRACCIA PER INCONTRO FINALE (per docenti):

* **Bilancio Anno Scolastico in conclusione o appena concluso**
	+ Bilancio degli interventi;
	+ Punti di forza ed eventuali criticità.
* **Documentazione:**
	+ Lettura ed approvazione Verifica Finale e Bozza PEI;
	+ Stesura PEI Provvisorio se nuova certificazione o nuovo inserimento.
* **Ore di sostegno prossimo Anno Scolastico:**
	+ Dopo aver stilato un bilancio si valuterà in modo collegiale quale sarà la richiesta adeguata di ore di sostegno da richiedere per gli interventi sul/sulla discente per il prossimo anno, tenendo conto della documentazione, delle fragilità emerse, della disabilità re del percorso che si vorrà affrontare

Alle ore… si dichiara sciolta la seduta, dalla quale è stato redatto il suddetto verbale.

Composizione dei partecipanti all’incontro:

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e Cognome | \*specificare a quale titolo ciascun componente interviene al GLO |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |

Letto e sottoscritto per tutti dal verbalizzante

……………………………………………………………….