|  |
| --- |
| ***Istituto Comprensivo “A. Rosmini”***  ***Scuola Primaria e Secondaria di I Grado***  ***Via Mazzini, 39 - 22030 Pusiano (CO) Tel. 031/655944***  ***E-mail:*** [*COIC802007@istruzione.it*](mailto:COIC802007@istruzione.it) ***web: www.icrosminipusiano.edu.it***  ***Posta elettronica certificata: COIC802007@pec.istruzione.it*** |

|  |
| --- |
| **GLO - Gruppo di Lavoro Operativo per l'Inclusione**  Anno Scolastico \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |

Alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Plesso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**VERBALE GLO N.2 del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

Il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso la Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-si riunisce il GLO per l’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; vengono invece invitati a partecipare in via digitale tramite piattaforma Meet gli specialisti che operano sullo/a discente. Sono presenti:

* Il Dirigente Scolastico o un suo delegato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* I docenti del Consiglio di Classe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* i genitori dell’alunno/a o chi detiene la responsabilità genitoriale del minore: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Il Neuropsichiatra: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Lo psicologo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* l’educatore scolastico:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* L’Assistente Sociale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* altre figure:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sono presenti al GLO per discutere, confrontarsi e stilare una REVISIONE INTERMEDIA del percorso formativo-didattico con tutte le parti in causa che hanno stilato il PEI Ministeriale per l’A.S. in corso.

Il confronto e il lavoro congiunto di tutte le parti in causa hanno portato alla stesura e all’approvazione da parte del GLO per l’a.s. corrente della verifica/revisione intermedia del PEI Ministeriale delle aree individuate nel documento citato.

La seduta è tolta alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I Docenti del team/Consiglio di Classe

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome nome | Firma |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

La/le figure professionali intervenute al GLO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome nome | Ruolo | Firma |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Genitori o chi ne detiene la responsabilità genitoriale

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome nome | Firma |
|  |  |
|  |  |

Il Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_