

**VERBALE DELL’INCONTRO DI GLO** del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(come previsto dall’articolo 4, comma 8, del Decreto Interministeriale 29 dicembre 2020, n. 182: «*Nel corso di ciascuna riunione è redatto apposito verbale, firmato da chi la presiede e da un segretario verbalizzante, di volta in volta individuato tra i presenti*.»)

Anno scolastico:

Data G.L.O:

Alunno:

Luogo e data di nascita:

**COMPOSIZIONE DELLA CLASSE**

classe sez. Plesso n. alunni 

Presenza di altri alunni disabili si no

**DATI RELATIVI ALL’ ALUNNO INTESTATARIO DEL PROGETTO**

1. **Risorse presenti**

Presenza di altre figure di sostegno:

altro docente N ore \_\_\_\_\_\_

assistente educativa/ OEPAC N ore:\_\_\_\_\_\_ 

assistente alla CAA/ ass. sensoriale N ore \_\_\_\_\_\_

1. **Codici condivisi(ICF CY) relativi alla diagnosi funzionale:**
2. **Frequenza scolastica**

E’ presente a scuola per \_\_\_\_\_ ore settimanali rispetto alle 40 ore della classe

Frequenta regolarmente tutte le ore previste per la classe

1. **Percorso curricolare:**

P.D.P. (Piano didattico Personalizzato)

P.E. I. con progettazione didattica della classe

P.E.I. con personalizzazione nella progettazione didattica

1. **Aree di intervento**:

Promozione dell'autonomia 

Promozione del benessere psicofisico e/o motorio 

Promozione della relazione 

Favorire il rispetto delle regole sociali

Facilitare l'inserimento scolastico 

Altro

1. **Punti di forza** (fare riferimento alle 4 dimensioni del PEI)
2. **Problematiche significative riscontrate** (autonomia, rapporto con il gruppo classe, rispetto delle regole, attenzione, partecipazione, motivazione, altro.)

**\*\*\*\*\*\*\*\*\***

**Ordine del giorno**



Elaborazione e condivisione del PEI per l’anno scolastico 2024/2025

Verifica intermedia PEI

Verifica finale PEI 

Elaborazione e condivisione del PEI PROVVISORIO per l’anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_



Varie ed Eventuali

Si riporta in forma sintetica quanto riferito e concordato dal gruppo di lavoro durante l’incontro.

|  |
| --- |

Il G.L.O in merito alla attribuzione delle ore di sostegno, subordinatamente alla dotazione dell’organico di diritto assegnato per l’anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ concorda di:

Mantenere

Aumentare

Ridurre

Totale ore richieste………………….

PRESENTI

Componenti del GLO e soggetti che partecipano ai lavori1

| **Cognome e nome** | **Qualifica** | **Presente / Assente** |
| --- | --- | --- |
| Francesca Toscano | Dirigente Scolastico |  |
|  | Delegato del D.S. (in sostituzione del D.S.) |  |
| Chiara Casati | Referente Inclusione d’Istituto |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Redige il Verbale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega al Verbale il documento / la richiesta / il suggerimento proposto da

La proposta /richiesta non è stata accolta, perché (riportare le motivazioni)

Verbalizzatore

