

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](mailto: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’equipe**  **Socio-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 PEI;
  + Stesura bozza PEI Provvisorio per l’anno successivo.
* **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 e del percorso che si vorrà affrontare;
  + Compilazione dei modelli C e C1.

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

Letto e sottoscritto per tutti dal verbalizzante

……………………………………………………………….