****

**Istituto Comprensivo Statale “G. Lilliu”**

**Sede: Via F. Garavetti, 1 – 09129 CAGLIARI – Tel. 070/492737 – Tel. Alfieri 070/305719**

**Mail: caic8ag002@istruzione.it – caic8ag002@pec.istruzione.it – Cod Mecc. CAIC8GA002**

**Anno Scolastico 20\_\_\_/20\_\_\_**

**Riunione del GLO\_ Gruppo di lavoro operativo per l’inclusione –**

**(D.LGS 96/2019, L. 104/92, ART.15)**

**Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_**

**Verbale n°\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Alunno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Plesso\_\_\_\_\_\_\_**

Il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ attraverso l’applicazione di Google Meet si è riunito il gruppo di lavoro operativo alla presenza di:

|  |  |
| --- | --- |
| **COGNOME E NOME** | **\*specificare a quale titolo interviene al GLO** |
| **1.** |  |
| **2.** |  |
| **3.** |  |
| **4.** |  |
| **5.** |  |
| **6.** |  |
| **7.** |  |
| **8.** |  |
| **9.** |  |
| **10.** |  |

**Presidente dell’incontro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Segretario verbalizzante:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **1. OGGETTO DELLA RIUNIONE** |
| ☐ Stesura PEI Provvisorio  ☐ Stesura del PEI  ☐ Verifica Intermedia  ☐ Verifica finale |

|  |
| --- |
| **Punti all’ordine del giorno:** |
| 1)Verifica finale del Piano Educativo Individualizzato;  2) Indicazioni e proposte per il GLO del prossimo anno scolastico;  3) Proposte di quantificazione delle risorse di sostegno didattico e di assistenza educativa per il prossimo anno scolastico;  4) Varie ed eventuali |

**VERBALIZZAZIONE DEGLI INTERVENTI E DELLE CONCLUSIONI RELATIVE AI PUNTI ALL’ODG:** (INSERIRE DETTAGLIATA SINTESI DEGLI INTERVENTI DI CIASCUN MEMBRO DEL GLO PER OGNI PUNTO ALL’ODG)

|  |
| --- |
| 1. **Verifica finale del Piano Educativo Individualizzato** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Indicazioni e proposte per il GLO del prossimo anno scolastico** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Proposte di quantificazione delle risorse di sostegno didattico e di assistenza educativa per il prossimo anno scolastico** |
|  |

|  |
| --- |
| **4. Varie ed eventuali** |
|  |

IL PRESIDENTE DELL’INCONTRO RIVOLGENDOSI AGLI SPECIALISTI, CHIEDE ESPRESSAMENTE SE QUESTI ULTIMI SONO CONCORDI CON IL PIANO EDUCATIVO DELL’ALUNNO, DATA L’IMPOSSIBILITA’ DI FIRMARE IL DOCUMENTO IN PRESENZA.

GLI SPECIALISTI CONCORDANO/NON CONCORDANO.

L’INCONTRO TERMINA ALLE ORE \_\_\_\_\_\_\_

INSEGNANTE VERBALIZZANTE

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

PRESIDENTE DELL’INCONTRO

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