|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logo definitivo | downloadMinistero dell’Istruzione e del MeritoIstituto Comprensivo “Leonardo Sciascia”di Camporeale con sezioni staccate in Grisì e RoccamenaC.M. PAIC840008 – C.F. 80048770822Via Centro Nuovo s.n.c. 90043 Camporeale (Pa) Tel/Fax 0924-37397 paic840008@istruzione.it ; [www.icleonardosciascia.edu.it](http://www.icleonardosciascia.edu.it/) |  images |

**VERBALE G.L.O**. n. 1

In presenza e/o in remoto su piattaforma TEAMS alle ore……….. del giorno…………….si è riunito il G.L.O. per l’alunno/a ………………………… frequentante la classe ……………….della scuola ……………………………………………

ORE DI SOSTEGNO n………….. ORE DI ASSISTENZA alla Comunicazione n………..

Presiede la riunione

Sono presenti:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| per la famiglia: |  | Padre |
|  |  | Madre |
|  | (nome) | ( posizione) |
|  |  |  |
| per l’equipe riabilitativa e |  | Neurops. Infantile ASL e |
| l’assistenza educativa: |  | Psicologo ASL.  |
|  |  |  |
|  |  | Ass. Sociale ASL  |
|  |  | Ass. Sociale Comune |
|  |  | Ass. all’Autonomia e alla Comunicazionei |
|  |  | Equipe Riabilitativa |
|  | (nome) | ( qualifica ed ente di appartenenza) |
|  |  |  |
| per il team docente: |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | (nome) |  (incarico) |

**ORDINE DEL GIORNO**

1. Insediamento G.L.O. per l’alunno ………………………… sul piano relazionale e dell’apprendimento ;
2. Approvazione PEI
3. Varie ed eventuali

**DESCRIZIONE DEL QUADRO ATTUALE:**

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

La seduta viene sciolta alle ore……………………

Letto , approvato e sottoscritto:

Componenti A.S.P. ………………………………………………………………………………………….

Dirigente e/o Delegato …………………………………………………………………………………………………….

Insegnante specializzato per il sostegno …………………………………………………………..

Componenti del consiglio di classe …………………………………………………………………………………………………………………..

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

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

Genitori …………………………………………………………………………………………………………..

Enti operatori ………………………………………………………………………………………………………………..