ISTITUTO COMPRENSIVO DI TRENZANO

 “OSCAR DI PRATA”

**VERBALE GLO ANNO SCOLASTICO**

Verbale N. …..

Il giorno: gg/mm/aaaa, alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

si riunisce il G.L.O. dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_della scuola d’infanzia/primaria/secondaria del plesso di Trenzano/Corzano/Cossirano, per trattare i seguenti argomenti posti all’ordine del giorno:

1. Presentazione dei membri del GLO presenti e eventuale lettura del verbale precedente
2. Presentazione della situazione iniziale/intermedia/finale dell’alunno da parte del corpo docenti
3. Confronto con i genitori, la Componente Medica, gli Specialisti e gli Operatori
4. Obiettivi e impegni comuni, decisioni prese e approvazione dei PEI

**5)**Varie ed eventuali;

Presiede la riunione il/la docente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ su delega del D.S., funge da Segretario verbalizzante il/la docente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Si passa alla discussione dei punti all’ordine del giorno:

# Presentazione dei membri del GLO presenti all’incontro

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME COGNOME** | **RUOLO** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**2- Presentazione della situazione iniziale/intermedia o finale dell’alunno da parte del corpo docenti**

|  |
| --- |
| Osservazioni sull’alunno in ambito cognitivo, didattico e relazionale |
|  |

**3- Confronto con la famiglia, la Componente Medica, gli Specialisti, gli Operatori**

|  |
| --- |
| Indicazioni da parte della famiglia |
|  |
| Indicazioni da parte degli operatori sanitari (neuropsichiatria infantile) |
|  |
| Indicazioni da parte degli specialisti (logopedista, psicologo, psicomotricista ecc.) |
|  |
| Indicazioni da parte dell’educatore e/o assistente all’autonomia |
|  |

**4- Obiettivi e impegni comuni, decisioni prese e approvazione dei PEI**

|  |
| --- |
| Obiettivi e impegni comuni |
|  |
| Decisioni prese e/o approvazioni del PEI |
|  |

**5- Varie ed eventuali**

|  |
| --- |
| Varie ed eventuali |
|  |

La seduta è tolta alle ore……

Letto e approvato

 Firma del Dirigente( o del suo delegato)

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

Firma del segretario

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