

**VERBALE GLO n.** \_\_\_

Il giorno \_\_\_\_ del mese di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’anno \_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_ si è riunito il GLO per l’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per discutere il seguente O.d.g. (specificare):

󠇖 redazione del PEI provvisoro

󠄧 approvazione del PEI definitivo

󠇖 revisione e verifiche intermedie del PEI

󠄧 verifica finale del PEI, proposte fabbisogno risorse professionali e per l’assistenza

󠄧 varie ed eventuali

Sono presenti:

Dirigente Scolastica o suo delegato

|  |
| --- |
|  |

Docenti

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Genitori e/o tutore dello studente/ssa

|  |
| --- |
|  |

Studente/ssa 󠄧

󠇖 SI

󠇖 NO

Referente ASL dell’UMV

|  |
| --- |
|  |

Assistente all’autonomia e alla comunicazione

|  |
| --- |
|  |

Collaboratori scolastici incaricati all’assistenza di base

|  |
| --- |
|  |

Esperto indicato dai genitori

|  |
| --- |
|  |

Descrizione della seduta

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Il GLO è terminato alle ore \_\_\_\_\_

Il Segretario verbalizzante

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

La Dirigente Scolastica o suo delegato

dott.ssa Eleonora Vastarella

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