******

**MINISTERO DELL’ISTRUZIONE E DEL MERITO**

**UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO**

 **Istituto Comprensivo ”Via Paribeni 10”**

Via R. Paribeni, 10 00013 Mentana (ROMA**) 🕿** 06/9090078 e 06/9092689 🖂rmic8cb00b**@pec.istruzione.it -** 🖂rmic8cb00b**@istruzione.it**

www.icparibenimentana.edu.it

**Codice Meccanografico** RMIC8CB00B - **Codice Fiscale 97567390584**

=======================================================================

**Verbale di riunione GLO**

*Infanzia Primaria Secondaria primo grado*

*ALUNNO/A: ……………………………………………… CLASSE/SEZ: ……………………………*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| In data,  |  | alle ore  |  | nei locali di |  |

si è riunito il Gruppo di Lavoro Operativo per la

|\_\_| discussione sulla proposta |\_\_| verifica periodica |\_\_| valutazione di fine anno scolastico

del progetto educativo individualizzato.

Sono presenti:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *per la famiglia:* |  |  |  |
|  |  |  |
| *(nome)* |  | *(posizione)* |
| *per l’equipe riabilitativa e l’assistenza educativa:* |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| *(nome)* |  | *(qualifica ed ente di appartenenza)* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *per il team docente / consiglio di classe:* |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| *(nome)* |  | *(incarico)* |

**Ordine del giorno / tematiche trattate**

**1………………………………………………………………………………………………………………………**

**2………………………………………………………………………………………………………………………**

**3………………………………………………………………………………………………………………………**

**Punto n° 1**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Punto n° 2**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**Punto n° 3**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Proposte relative alle attività scolastiche per l’inclusione**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**Richieste, segnalazioni, proposte dei genitori / esercenti la responsabilità genitoriale**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Richieste, segnalazioni, proposte della componente A.S.L.**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Richieste, segnalazioni, proposte di altri soggetti partecipanti all’incontro**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| La riunione ha termine alle ore  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Il Gruppo di Lavoro si accorda al fine di incontrarsi nuovamente nel periodo di  |  |

**Docente di sostegno Docenti di classe**

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

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

**Genitori /esercenti la responsabilità genitoriale**

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

**Componenti dell’A.S.L. competente per territorio**

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

**Altri soggetti partecipanti**

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