**VERBALE INCONTRO DEL GRUPPO DI LAVORO OPERATIVO PER L’INCLUSIONE - D.I. n. 153/2023**

Il giorno ....... del mese di .................. dell’anno 20... alle ore ……………………, in presenza / in modalità a

distanza si riunisce il G.L.O. dell’alunna/o..................................................

Oggetto dell’incontro:

o Insediamento inziale del GLO

o Verifica intermedia del PEI

(barrare la scelta)

Presiede la riunione la Prof.ssa / il Prof. ……………………………………… su delega del Dirigente scolastico …………………………………………………………;

sono presenti:

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

Si procede all’illustrazione dei principali contenuti del Piano Educativo Individualizzato per il corrente anno

scolastico. Dopo ampio ed articolato dibattito, il Piano Educativo Individualizzato viene approvato dai

presenti, ognuno per le parti di propria competenza e, in particolare, per la NPIA in merito: agli elementi

desunti dalla diagnosi funzionale, ai sussidi/strumenti consigliati per il perseguimento degli obiettivi didattico-

educativi individuati e agli ausili prescritti, nonché per i progetti extra-scolastici proposti dalla NPIA alla

famiglia.

Eventuali osservazioni:

.................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................

SCEGLIERE TRA LE ALTERNATIVE:

FIRME PER INCONTRO IN PRESENZA

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

…………………………………………… …………………………………….

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

FIRME PER INCONTRO A DISTANZA

In seguito all’incontro tenutosi in modalità a distanza, i presenti all’incontro (*indicare i nominativi*)

condividono come sottoscrizione a distanza quanto esposto:

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

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

Luogo e data

………………………………………………..

Firma del verbalizzante

……………………………………………………