

Il giorno ..../...../..... alle ore ....., presso l'I.C ..... sito in via  
..... n. ..../ in modalità Remoto si riunisce il GLO per l'alunno/a ..... classe  
....., sez..... del plesso .....

I punti all'ordine del giorno sono i seguenti:

1. Andamento Didattico-Disciplinare;
2. Condivisione del Profilo Dinamico Funzionale/ Condivisione del PEI
3. Individuazione delle figure coinvolte ai fini dell'inclusione/integrazione scolastica per il successivo anno scolastico;
4. Eventuale scelta dell'area;
5. Eventuale compilazione estratto di verbale/richiesta interventi integrativi;
6. Varie ed eventuali.

Sono presenti: componenti A.S.P. ....

L'insegnante specializzato per il sostegno (verbalizzante) prof .....,

Componenti del consiglio di classe .....

Componente genitori .....

Componenti enti locali .....

Altro.....

Presiede la riunione il Dirigente Scolastico/il Referente (F.S.) ins. /prof.re delegato dal

D.S.....

Si passa al primo punto all'o.d.g.....

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

Si passa al secondo punto: Condivisione del PDF e del PEI. Il PEI verrà successivamente completato, a fine anno scolastico,

dall'intero consiglio di classe e dall'eventuale progetto di socializzazione a cura degli enti locali, qualora l'alunno/a usufruisca di servizi di assistenza all'autonomia/comunicazione, così come riportato nelle ultime linee guida per l'integrazione scolastica del 2009.

Si passa al terzo punto: individuazione delle figure coinvolte ai fini dell'integrazione scolastica, si decide all'unanimità/a maggioranza\* (se a maggioranza specificare le componenti d'accordo/non d'accordo ..... /.....) per un numero di ore di sostegno pari a .....

Si decide inoltre all'unanimità/a maggioranza\* (se a maggioranza specificare le componenti d'accordo/non d'accordo\* ..... /.....) che l'alunno/a usufruirà dei seguenti servizi:

**Assistenza igienico-personale** no – si perché:

-l'alunno non è in grado di recarsi autonomamente in bagno e di provvedere allo svolgimento di tutte le operazioni inerenti l'igiene personale

-l'alunno/a non possiede il controllo sfinterico

-altro \_\_\_\_\_

**Assistenza Specialistica all'autonomia** no – si per n. di ore .....perchè:

-l'alunno/a possiede un livello inadeguato di autonomia personale/sociale/operativa e necessita di guida costante

-l'alunno/a mostra difficoltà /carenze nell'area linguistico comunicativa e necessita di interventi atti a migliorare la vita relazionale e l'integrazione scolastica

-altro \_\_\_\_\_

**Assistente alla comunicazione** (per alunni con deficit sensoriali) no – si per n. di ore .....

**Servizio di trasporto** no – si

Si passa al quarto punto e dopo discussione, viene decisa l'area (per gli alunni di fine ciclo Scuola sec.di 1° :  
( ) UMANISTICA ( ) SCIENTIFICA ( ) PSICOMOTORIA ( ) TECNICA

Si procede con il quinto punto all'o.d.g ..... Viene, pertanto, compilato l'estratto di verbale per la richiesta degli interventi integrativi.

Letto e approvato il presente verbale, la seduta viene chiusa alle ore .....

FIRME:

Componente A.S.P. ....

Dirigente Scolastico/Referente .....

Docente verbalizzante . ....

Docente curriculare.....

\*SBARRARE LA CASELLA CHE INTERESSA o oscurare ciò che non interessa