Verbale n. GLO del ……….

Il giorno …… alle ore ………, presso l’I.C Sferracavallo sito in via……………………….

…… in modalità Remoto si riunisce il GLO per l’alunno classe

del plesso ………………………………

I punti all’ordine del giorno sono i seguenti:

1. Individuazione delle figure coinvolte ai fini dell’inclusione/integrazione scolastica per il corrente/successivo anno scolastico;

2.Varie ed eventuali.

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

L’insegnante specializzato per il sostegno (verbalizzante) ins.te ,

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: individuazione delle figure coinvolte ai fini dell’integrazione scolastica, si decide all’unanimità per un numero di ore di sostegno pari a …………

Si decide inoltre all’unanimità che l’alunno/a usufruirà dei seguenti servizi:

**Assistenza igienico-personale** si no 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** 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

**Servizio di trasporto** si no

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 secondo punto all’o.d.g: varie ed eventuali

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

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

FIRME:

Componente A.S.P.Dott.………………………………………………………………….....………….…..……..

Dirigente Scolastico/Referente ……………………………………………………………………..…..….…

Docente verbalizzante . ins.te ………………………….…..….………...………..........................

Docente coordinatore………………………………………………………………………

\*SBARRARE LA CASELLA CHE INTERESSA PALERMO,