**GRUPPO DI LAVORO OPERATIVO**

PER L’INCLUSIONE DEGLI ALUNNI CON DISABILITÀ

Verbale N. 1

Alunno: Matr. SIDI:

Classe:

**Incontro di inizio anno del GLO per l’approvazione del PEI**

Anno scolastico 2023-24

Il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ , previa convocazione circ. n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ in modalità a distanza, (genitori, docenti, educatori …..), si riunisce il Gruppo di Lavoro Operativo per l’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe dell’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ composto da:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ruolo ricoperto** | **Cognome e nome** | **Pres ente** | **Ass ente** |
| Dirigente Scolastico | Marzagalli Daniele |  | A |
| Funzione strumentale inclusione | Lo Re Basilio |  | A |
| Il Coordinatore di classe in rappresentanza del Consiglio di classe | Cognome e nome |  |  |
| Genitori o esercenti la responsabilità genitoriale | Cognome e nome |  |  |
| Lo studente | Cognome e nome |  |  |
| Équipe dei Servizi Sociosanitari pubblici o accreditati (*referenti per il caso*) | Cognome e nome |  |  |
| Responsabile Servizi Sociali Comune | Cognome e nome |  |  |
| Educatore scolastico/domiciliare | Cognome e nome |  |  |
| Eventuale esperto della famiglia (con funzione di consulenza tecnica; la presenza viene precedentemente segnalata e concordata | Cognome e nome |  |  |
| Altre figure di riferimento (operatore sociosanitario, assistente per l’autonomia e la comunicazione per la disabilità sensoriale, …) | Cognome e nome |  |  |
|  |  |  |  |

con il seguente ordine del giorno:

1) Insediamento GLO;

2) Osservazioni iniziali;

3) Confronto con genitori e team specialistico;

4) Elaborazione e approvazione PEI.

Presiede la riunione il coordinatore di classe prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Funge da segretario l’insegnante di sostegno prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dalla discussione degli argomenti di cui all’ordine del giorno è emerso quanto segue *(breve descrizione)*.

1. Insediamento GLO:
2. Osservazioni iniziali:

3) Confronto con genitori e team specialistico:

4) Elaborazione e approvazione PEI:

La riunione si conclude alle ore \_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Il Segretario |  | Il Presidente |