

ISTITUTO COMPRENSIVO

SCUOLA DELL’INFANZIA – PRIMARA – SECONDARIA DI I GRADO

“Eduardo De Filippo”

C.M. *BNIC819003*

e-mail [bnic819003@istruzione.it](mailto:bnic819003@istruzione.it) web: [www.icmorcone.edu.it](http://www.icmorcone.edu.it) CF: 920 290 70 627

Via Santa Maria del Giglio, 3 – Tel. 0824 95 60 54 – 82026 MORCONE (BN)

**VERBALE GLO (RIUNIONE FINALE)**

Il giorno …..……….. alle ore …………, nella sede …………………………..., su convocazione del Dirigente Scolastico, si riunisce il G.L.O. per l’alunno/a …………………………………… frequentante la classe ……. sez. …….. plesso ………………………….., scuola ………………………..per discutere i seguenti punti all’O.d.G:

1. Descrizione del quadro attualee sintetica esposizione dell’andamento generale;
2. Verifica del Piano Educativo Individualizzato (P.E.I.);
3. Proposte di intervento per l’anno scolastico successivo;
4. Varie ed eventuali.

Sono presenti:

|  |  |
| --- | --- |
| **Componente G.L.O** | **Nome e Cognome** |
| Dirigente Scolastico  o suo delegato | ……………………………………….. |
| Funzione strumentale | ………………………………………... |
| Insegnanti di sostegno | ………………………………………..  ……………………………………….. |
| Insegnanti curriculari | ………………………………………..  ………………………………………..  ……………………………………….. |
| Operatori A.S.L. | ………………………………………..  ……………………………………….. |
| Equipe riabilitativa e  Assistenza educativa: | ………………………………………..  ………………………………………..  ………………………………………..  ……………………………………….. |
| Genitori dell’alunno | ………………………………………..  ……………………………………….. |

Presiede la riunione………………. Funge da segretario ……………………………………

**VERBALIZZAZIONE DEGLI INTERVENTI E DELLE CONCLUSIONI RELATIVE AI PUNTI ALL’O.D.G.:**

(inserire dettagliata sintesi degli interventi di ciascun membro del G.L.O., per ogni punto dell’O.D.G.)

1. Descrizione del quadro attualee sintetica esposizione dell’andamento generale.

(*Scrivere ciò che viene riportato dallo specialista, dal docente di sostegno e dagli altri docenti curriculari a conclusione dell’anno scolastico*).

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

1. Verifica del Piano Educativo Individualizzato.

(*Indicare se i risultati ottenuti nella realizzazione del P.E.I. sono stati: pienamente raggiunti, raggiunti, parzialmente raggiunti, oppure non raggiunti. Specificare.*

*Indicare i punti di forza rilevati nella realizzazione del P.E.I. e le eventuali difficoltà.*

*Riportare eventuali interventi dei genitori*).

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Proposte di intervento per l’anno scolastico successivo;

(*Valutare quali obiettivi perseguire nel successivo anno scolastico. Specificare gli interventi educativi e didattici e le metodologie da utilizzare - es. interventi individuali, laboratori, attività curricolari in classe, attività curricolari in piccoli gruppi, progetti educativi specifici, ecc. Indicare inoltre eventuali suggerimenti per le attività extrascolastiche*).

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Varie ed eventuali.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Pertanto il G.L.O. propone che l’alunno\a possa usufruire, per il prossimo anno scolastico, compatibilmente con la disponibilità delle risorse, di:

* sussidi e ausili (*specificare*) ……………………
* orario di frequenza flessibile (*specificare*) ……………………
* assistente educativo scolastico n. ore ……………………
* ore di sostegno in rapporto alla gravità della diagnosi e al tempo scuola ……………………

.

La seduta si conclude alle ore \_\_\_:\_\_\_ .

*Il Presidente Il Segretario*

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

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Il verbale, , sarà inviato alla Segreteria e alla Funzione Strumentale per l’Inclusione per la successiva archiviazione nel fascicolo riservato dell’alunno/a.