**

**MINISTERO DELL’ISTRUZIONE E DEL MERITO**

**UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA SARDEGNA**

**Istituto Comprensivo “G.M. Gisellu”**

08022 Dorgali (Nu) -Via Lamarmora n. 56 - **C.F. 93043360911**

**Tel. 0784 96107, Fax 0784 94891**

**http://www.istitutocomprensivodorgali.edu.it**  **e-mail: nuic871007@istruzione.it** **nuic871007@pec.istruzione.it**

Anno Scolastico \_\_\_\_\_\_\_

**VERBALE GLO
VERIFICA FINALE P.E.I.**

**Allegato n° \_\_\_**

(L. 104/92 art.15 comma 2 / DLgs 66/2017)

**Alunno/a**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Classe**: \_\_\_\_ **Sez**.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Plesso**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il giorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_ si è riunito il Gruppo di Lavoro Operativo per l’Inclusione (**G.L.O**.) per l’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_della scuola dell’infanzia / primaria / secondaria di primo grado

⬜ in presenza nei locali del Plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’Istituto Comprensivo “G.M.Gisellu”

⬜ in modalità mista (in parte in presenza - nei locali del Plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’Istituto Comprensivo e in parte in modalità telematica attraverso la piattaforma\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

⬜ in modalità telematica su piattaforma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*barrare la modalità scelta o cancellare quella non utilizzata*)

 per discutere i seguenti punti all’ordine del giorno:

1. Verifica finale P.E.I.
2. Formalizzazione delle proposte di sostegno didattico e delle altre risorse per l’a. s. successivo.
3. Varie ed eventuali.

Presiede l’incontro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Verbalizza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sono presenti:

|  |  |
| --- | --- |
| COGNOME E NOME  | RUOLO |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Aperta la seduta, si procede ad esaminare i punti all’ordine del giorno.

**1.Verifica finale stato attuazione del P.E.I.** (*illustrare brevemente la valutazione globale dei risultati raggiunti con riferimento agli elementi di verifica delle varie Sezioni del PEI. max 5/6 righe*)

**2. Formalizzazione delle proposte di sostegno didattico e delle altre risorse per l’a.s. successivo**

Sulla base della verifica finale degli obiettivi programmati, il GLO propone la seguente quantificazione delle ore dell’insegnante di sostegno alla classe di riferimento e/o assistente educativa:

* ore settimanali di docente di sostegno: n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* assistenza alla comunicazione e all’autonomia: tipologia di assistenza / figura professionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ore settimanali: n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Eventuali esigenze correlate al trasporto dell’alunno/a da e verso la scuola: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

Letto e approvato all’unanimità il presente verbale, la seduta è sciolta alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Il Presidente
 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Il Segretario verbalizzante
 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_