##

## ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO AMELIA

**Sede: Via I Maggio, 224 – 05022 Amelia (TR) - TRIS00600N - Tel. 0744/978509**

## email: tris00600n@istruzione.it – TRIS00600N@PEC.ISTRUZIONE.ITDescrizione: Z:\Logo Cambridge.jpg

 ***c.f. 91056300550-cod. fatturazione elettr. UF1BA6***

**Verbale dell’incontro GLO**

 **verifica intermedia ed eventuale rimodulazione del PEI**

**L. n. 104/92 art. 15 come sostituito dal D.Lgs. n.66/17 art. 9 comma 10, integrato e modificato dal D.Lgs. n.96/19 - Decreto Interministeriale n.182 del 29 dicembre 2020 - D.I. n.153 del 1 agosto 2023 disposizioni correttive al D.I. n. 182.**

Il giorno alle ore \_ in presenza presso\_\_\_ /in modalità videoconferenza su piattaforma

 previa convocazione, si riunisce il Gruppo di Lavoro Operativo per l’alunno/a frequentante la classe \_ dell’Istituto con il seguente ordine del giorno:

* 1)verifica dello stato di attuazione del Piano Educativo Individualizzato;
* 2) eventuali proposte di rimodulazione del PEI.

**SONO PRESENTI (INDICARE I NOMINATIVI)**

* Dirigente Scolastico o Funzione Strumentale Inclusione /docente formalmente delegato \_\_\_\_
* I docenti della classe
* Altre figure di riferimento (*operatore sociosanitario, assistente per l’autonomia e la comunicazione per la disabilità …*) \_
* Équipe dei Servizi Sociosanitari pubblici o accreditati (*referenti per l’alunno/a*)
* Genitori o esercenti la responsabilità genitoriale
* Eventuale esperto della famiglia (*con funzione di consulenza tecnica;la presenza viene autorizzata dal Dirigente scolastico previa richiesta scritta della famiglia dell’alunno/a* ) \_\_\_\_
* Studente (esclusivamente per la scuola secondaria di II grado)

Presiede la riunione Verbalizza

1. **Verifica dello stato di attuazione del Piano Educativo Individualizzato:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. **Si ritiene di procedere apportando le seguenti variazioni alla progettazione iniziale:**

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

**3) Eventuali suggerimenti per le attività extrascolastiche:**

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

**Il verbale è approvato da tutti i membri del GLO.**

La riunione si conclude alle ore

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  | IL PRESIDENTE |  |  | IL VERBALIZZANTE |