

***MINISTERO DELL’ISTRUZIONE DELL’UNIVERSITA’ E DELLA RICERCA***

***UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO***

**I.C.Don Lorenzo Milani**

Via A. Montanucci, 138 - 00053 CIVITAVECCHIA – 07661931926

***c.f .***91064990582 Distretto N. 29

rmic8gp001@istruzione.it rmic8gp001@pec.istruzione.it

**VERBALE G.L.O**. N°……

Presiede la riunione Dottoressa

Sono presenti:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| per la famiglia: |  | Padre |
|  |  | Madre |
|  | (nome) | ( posizione) |
|  |  |  |
| per l’equipe riabilitativa e |  | Neurops. Infantile ASL Pe |
| l’assistenza educativa: |  | Psicologo ASL. Pe |
|  |  | Logopedista ASL Pe |
|  |  | Ass. Sociale ASL Pe |
|  |  | Ass. Sociale Comune |
|  |  | Ass. Scolastica/Domiciliare |
|  |  | Equipe Riabilitativa |
|  | (nome) | ( qualifica ed ente di appartenenza) |
|  |  |  |
| per il team docente: |  | Ins. di Sostegno |
|  |  | Ins. Curriculare |
|  |  | Referente Inclusione |
|  |  | AEC |
|  |  |  |
|  |  |  (incarico) |

**ORDINE DEL GIORNO**

**DESCRIZIONE DEL QUADRO ATTUALE:**

1.Rilevazioni effettuate durante l’incontro relativo all’inserimento dell’alunno/a nel gruppo e all’apprendimento dell’alunno/a;

2. Interventi dei genitori in merito la storia e/o situazione vissuta dal ragazzo/a a scuola o in famiglia;

3. Consigli dati alla famiglia;

4. Modalità di intervento delineate nel corso della riunione;

5. Interventi specialistici già in atto o consigliati nel corso della riunione;

6. Altro...

\_

La riunione ha termine alle ore\_\_13,00\_\_\_\_\_\_\_

 Il docente verbalizzatore