**VERBALE G.L..O. n. \_\_\_\_\_\_\_**

**A - PREPARAZIONE DEL G.L.G.O.**

**A.1. - Composizione della classe**

|  |  |
| --- | --- |
| Plesso, ordine di scuola |  |
| Classe: tempo scuola, alunni |  |
| Eventuali altri alunni disabili | **□** con patologia lieve - **□** con patologia media - **□** con patologia grave |
| Eventuali altri operatori | **□** docente sostegno per ore\_\_\_\_\_ - **□** assistente educativo per ore\_\_\_\_\_ |

**A.2. - Alunno intestatario del progetto**

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e nome |  |
| Data e luogo di nascita |  |
| Risorse sostegno assegnate | **□** docente sostegno per ore\_\_\_\_\_ - **□** assistente educativo per ore\_\_\_\_\_ |

**A.3. - Abilità e competenze: livello di apprendimento raggiunto**

|  |  |
| --- | --- |
| **Capacità comunicative** |  |
| **Capacità di lettura** |  |
| **Capacità di scrittura** |  |
| **Capacità di calcolo** |  |
| **Capacità manipolative**  (controllo del movimento, motricità fine e grossolana, indicare se necessita di ausili tecnologici o didattici) |  |

**A.4. - Profitto scolastico**

|  |  |
| --- | --- |
| Indicare in quali materie riesce meglio, in quali incontra maggiori difficoltà |  |
| Segue un percorso | **□** differenziato - **□** facilitato |

**a.5.- Interessi manifestati a scuola**

|  |  |
| --- | --- |
| Precisare gli interessi manifestati, con particolare riferimento alle attività didattiche |  |

**A.6. - Problematiche significative inocntrate o manifestate a scuola**

|  |  |
| --- | --- |
| Autonomia, rapporto con il gruppo-classe, rispetto delle regole, attenzione, partecipazione, motivazione |  |

**A.7. - Frequenza scolastica**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **□** Assidua - **□** normale - **□** Scarsa - **□** Sporadica |
| Motivi delle assenze |  |

**B - RIUNIONE DEL G.L..O.**

|  |  |
| --- | --- |
| Giorno e ora dell'incontro |  |
| Sono presenti |  |
| Sono assenti |  |

**B.1. - Analisi condivisa della situazione**

(breve sintesi delle caratteristiche dell'alunno, con particolare riferimento

alle potenzialità di sviluppo e alle ompetenze in fase di sviluppo)

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**b.2. - Indicazioni per la redazione del P.E.I.**

(obiettivi, strategie di intervento e metodologie concordate)

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**B.3. - Proposta di modifica delle risorse assegnate**

|  |  |
| --- | --- |
| Proposta di variazione  ore di sostegno |  |
| Proposta di variazione  ore di assistenza educativa |  |
| Richiesta di assistenza specialistica e/o altro |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Firma dei presenti | | |
| *Insegnante curricolare* | *Assistente educativo* | *ASL - ente accreditato* |
| *Insegnante curricolare* | *Genitore/i* | *Servizio sociale* |
| *Insegnante di sostegno* | *Esperto* | *Dirigente Scolastico* |