

Anno Scolastico 2021-22

**Schema verbale Gruppo di Lavoro Operativo**

Il giorno **-----------** alle ore **----------------,** nella sede ………., o in video conferenza, attraverso la piattaforma……………………….. con seguente link …………………….., su convocazione del Dirigente Scolastico si riunisce il Gruppo di Lavoro Operativo dell’allievo/a **-------------------** frequentante la classe **------------** per discutere i seguenti O.d.G:

1. Presentazione del caso;
2. Organizzazione ore di sostegno e di assistenza educativa specifica e o di base;
3. Richiesta redazione, conferma o proposta di modifica del Piano Educativo Individualizzato.

Presiedono: Presidente Segretario

**-------------------------------** **------------------------------------------------------**

|  |  |
| --- | --- |
| **Operatori interni alla scuola (docenti e o personale ATA, ecc…)**, sono presenti:  *(definire la funzione accanto alla firma)* | **Operatori esterni alla scuola (personale medico, educatori, assistenti socio sanitari, ecc…)** , sono presenti: *(definire la funzione accanto alla firma)* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | **Familiari** (o chi ne fa le veci ove possibile) sono presenti:  *(definire la parentela accanto alla firma)* |
|  |  |
|  |  |

Risultano assenti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Presiede la seduta ………… .(il docente di sostegno ,oppure il coordinatore di classe su delega del Dirigente Scolastico) **Ins.--------------------------------------**. Funge da segretario Ins**. ------------------------------.**

Si procede con la disanima del 1° punto all’O.d.G.

1. Interviene il docente di sostegno, **Ins.. ---------------------** che presenta il caso dell’alunno/a,

Precisare, inoltre, se il dott. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’ASL interviene per illustrare, da un punto di vista clinico, la patologia dell’allievo/a e se suggerisce alcune strategie e le aree su cui intervenire per migliorare l’apprendimento e l’integrazione scolastica –

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

1. In merito al secondo punto all’O.d.G., l’insegnante di sostegno col GLO propone il numero delle ore settimanali di sostegno e l’assistenza educativa specifica e o di base: -----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------
2. In merito al terzo punto all’O.d.G, il docente propone una formulazione, conferma del Piano Educativo Individualizzato o una sua revisione.

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Varie ed eventuali

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

La seduta è tolta alle ore \_\_\_:\_\_\_ .

Il suddetto verbale può essere visionato o chiederne copia solo su richiesta scritta alla scuola.

Il verbale sarà inviato alla Funzione strumentale Inclusione all’indirizzo di posta elettronica

Il docente di sostegno, inoltre, stamperà una copia che sarà inserita nei fascicoli dei singoli alunni.

Presiedono: Presidente Segretario

**-----------------------------------------** ---------------------------------------------

Melito di Porto Salvo Il -----------------------------