**ANNO SCOLASTICO 20\_\_/20\_\_**

**-VERBALE DEL GLO –PEI provvisorio e proposte per l’A.S. successivo**

(L. 104/92 art.15 modificato dal DLgs. 96/2019)

**ALUNNO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CLASSE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_SEZ.\_\_\_\_\_ ISTITUTO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Il giorno \_\_\_\_\_\_ del mese di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’anno 20\_\_, alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/, si riunisce il G.L.O con il seguente ordine del giorno:

- Pei provvisorio

-Proposte di intervento per l’anno scolastico successivo.

-Varie ed eventuali

**PRESENTI:**

***Docenti curriculari****:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***Docente di sostegno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Genitori dell’alunno****:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***Assistenti comunali****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***NPI****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***ASSENTI***

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

Aperta la seduta, si procede ad esaminare la documentazione sanitaria rilasciata da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Presentata alla scuola il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Sintesi della documentazione:**

…...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Interventi da attivare per il prossimo anno scolastico**

…...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Sulla base della documentazione e delle informazioni reperite, il GLO propone la seguente quantificazione delle ore dell’insegnante di sostegno alla classe di riferimento e/o assistente.

● ore settimanali di docente di sostegno: n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_;

● ore settimanali di assistenza igienica di base: 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Eventuali ausili specifici da utilizzare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Approvazione della suddetta proposta: Favorevoli: n. \_\_\_\_\_\_\_\_ Contrari: n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Astenuti: n. \_\_\_\_

Non essendoci altro da trattare, la seduta viene sciolta alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **OPERATORE DELLA NPI** | **DOCENTI** | **EDUCATORI COMUNALI** | **GENITORI** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Letto, approvato e sottoscritto.

Il docente verbalizzante

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