****



**ISTITUTO COMPRENSIVO PERUGIA 5**

Via Chiusi – 06129 PERUGIA Tel. 075/5057622 – Fax 075/5009013

e-mail [pgic869001@istruzione.it](mailto:pgic869001@istruzione.it) – [pgic869001@pec.istruzione.it](mailto:pgic869001@pec.istruzione.it)

**Gruppo di Lavoro Operativo per l’alunno …………………………………………**

**Verbale n°**....

Il giorno ……………………………..…… alle ore ………… si è riunito il Gruppo di Lavoro Operativo (di seguito denominato G.L.O.) per l’alunno ……………………………………….., presso il Plesso ……………… / in sede ASL / in videoconferenza sulla piattaforma G-Suite.

All’incontro risultano presenti:

gli Insegnanti………………………………………………………………………….…….., titolari della classe/sezione ………… plesso ……………………………;

neuropsichiatra……………………...;

la logopedista …………………………….;

l’educatore ………………….…………;

i genitori dell’alunno.

**Ordine del Giorno:**

* Situazione generale dell’alunno …….
* Condivisione degli obiettivi per il Piano Educativo Individualizzato (PEI) a.s. …….

L’insegnante di sostegno apre l’incontro presentando i contenuti e gli obiettivi principali alla base del Piano Educativo Individualizzato per l’anno scolastico in corso.

Tale piano è stato condiviso con i Genitori, con il Team docenti/Consiglio di Classe e con gli esperti dell’équipe Ausl ………..

*Qui si scrive il verbale*

**Il P.E.I per l’a.s. ……. viene approvato all’unanimità dei presenti.**

*(oppure in caso contrario segnalare eventuali osservazioni/motivazioni come da D, Lgs 66/2017)*

**Il presente verbale costituisce parte integrante del suddetto P.E.I.**

L’incontro termina alle ore …….

Luogo e data ……………………

FIRMA VERBALIZZANTE

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

FIRMA DEL DIRIGENTE O DI UN SUO DELEGATO A PRESIEDERE L’INCONTRO

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