|  |  |
| --- | --- |
| **logo1 (Small).jpg** | http://www.peppecau.it/stemmi/reppublica_italiana/stemma-della-repubblica-italiana-grigio.jpg |
| Istituto Comprensivo Ancona Nord |
| Via Volta, 1/A – 60126 Ancona (AN) Tel.071/888380 Fax 071/887233 C.F. 80016250427 |
| [www.anconanord.edu.it](http://www.anconanord.edu.it) E-mail anic80400c@istruzione.it.it PEC [anic80400c@pec.istruzione.it](mailto:anic80400c@pec.istruzione.it) |

VERBALE N.\_\_ RIUNIONE P.E.I.

Anno scolastico 2023-2024

Il giorno…………………………………..alle ore…………………………………………nei locali…………………………

si è riunito il GLO per

* la stesura del P.E.I. provvisorio
* la stesura del P.E.I. definitivo
* la verifica intermedia del P.E.I.
* la verifica finale del P.E.I.

relativo a:

ALUNNO/A …………………………………………………………………………………....……..

CLASSE/SEZIONE …………………………… della Scuola ……………………………………

Ore di sostegno ………………………………………………………….…………………………...

Ore di servizio educativo…...…………………………………………………………………….

Alunni in classe …………………………………………………………………………………….....

Numero di alunni certificati in classe…………….…………………………………………

Ausili ……………………………………………………………………………………………………....

Sono presenti:

per la famiglia

per l’equipe riabilitativa e l’assistenza educativa

* Neuropsichiatria ………………………………………………………………………………
* Psicologa ………………………………………………………………………………………
* Assistente sociale ……………………………………………………………………………
* Educatore …………………………………………………………………………………….
* Altri operatori …………………………………………………………………………………

per il team docente

° Docente di sostegno ………………………………………………………………………

° Docente curricolare ………………………………………………………………………….

Coordina e verbalizza il/la docente ……………………………

**DISCUSSIONE E DECISIONI ASSUNTE**

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

Note conclusive: (es. richiesta di P.E.I. INTERMEDIO, contatti con specialisti ASL, richiesta

ORE SERVIZIO EDUCATIVO per prossimo anno, ecc.. )

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

La riunione termina alle ore: …………………………

Presidente del GLO

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

Segretario verbalizzante

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