

# ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “BATTIPAGLIA SALVEMINI”

#

**VERBALE G.L.O Anno Scolastico 2024/2025 N. 2**

**Alunno: …………………………………………………………….**

**Ordine di scuola ……………. CLASSE …….. Plesso ……………………..**

**Convocazione del**

**Ordine del giorno:**

1. *Verifica intermedia ed eventuali integrazioni e revisioni PEI;*
2. *Varie ed eventuali***.**

Il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_si è riunito il Gruppo di Lavoro Operativo per la Verifica intermedia ed eventuali integrazioni e revisioni del Piano Educativo Individualizzato dell’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

La riunione inizia alle ore

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *PER IL DIRIGENTE SCOLASTICO*INS  | REFERENTE ALL’INCLUSIONE  |  |
|  | INSEGNANTE DI SOSTEGNO |  |
|  | INSEGNANTE CURRICULARE – COORDINATRICE DI CLASSE |  |
| DOTT.SSA  | NEUROPSICHIATRA INFANTILE DISTRETTO SANITARIO N. 65 DI BATTIPAGLIA  |  |
| DOTT.  | ASSISTENTE SOCIALE ASL |  |
| DOTT.SSA  | ASSISTENTE SOCIALE COMUNE DI BATTIPAGLIA  |  |
|  PADRE |  |  |
|  MADRE |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Presiede la riunione il Dirigente Scolastico o un suo delegato……………., funge da segretario verbalizzante il/la docente ………………..

In rifermento al primo punto dell’o.d.g. prende la parola l’insegnante di sostegno che descrive brevemente il lavoro svolto nel Primo Quadrimestre e i risultati finora ottenuti. Nello specifico………

* **verifica dello stato di attuazione del Piano Educativo Individualizzato:**

**1) In caso di conferma del pei**

Il Gruppo di lavoro operativo, valutati gli elementi emersi nella prima parte dell’A.S., sulla base delle indicazioni e delle valutazioni espresse, conferma il piano educativo individualizzato(PEI) a suo tempo predisposto ritenendo quanto precedentemente progettato rispondente alle caratteristiche ed ai bisogni dello studente.

**2) In caso di modifica del pei**

Il Gruppo di lavoro operativo, valutati gli elementi emersi nella prima parte dell’A.S., sulla base delle indicazioni e delle valutazioni espresse, delibera la modifica/integrazione del piano educativo individualizzato (PEI) a suo tempo predisposto per meglio adattarlo alla situazione dello studente.

Si procede apportando le seguenti variazioni alla progettazione iniziale: (**indicare le variazioni, se trattasi di esonero di discipline- modifica orario sostengo, interventi educativi e didattici ecc**. - **metodologie e modalità organizzative suggerite: attività curricolare in classe - attività curricolare in piccolo gruppo - intervento individualizzato – laboratori - progetti educativi specifici - intervento individualizzato in Didattica Digitale Integrata)**

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

(Nel caso di passaggio alla **programmazione differenziata** aggiungere, se presenti i genitori, aggiungere una delle seguenti diciture:

“i genitori esprimono il loro formale assenso allo svolgimento della programmazione differenziata”

**oppure in caso di diniego:**

“I genitori comunicano l’intenzione di non accettare la programmazione, e di conseguenza la valutazione, differenziata e viene informata che in virtù di tale scelta l’alunna/o non potrà essere considerata/o in situazione di handicap ai soli fini della valutazione, che sarà effettuata ai sensi degli artt.12 e 13 dell’ O.M. 90/01”.

Vedesi Relazione Intermedia allegata alla documentazione dell’alunno.

La riunione si conclude alle ore \_\_\_

**IL PRESIDENTE IL SEGRETARIO**

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

**Il segretario**