**

| **VERBALE G.L.O. iniziale**L.104/92 ART. 15 COMMA 2a.s. 20\_\_/20\_\_ |
| --- |

| **STUDENTE** |  |
| --- | --- |
| **CLASSE** |  |
| **DOCENTE DI CLASSE** |  |
| **DOCENTE DI SOSTEGNO** |  |

Il giorno ………………………………………. alle ore …………………………………… in video conferenza / in presenza si è riunito il Gruppo di Lavoro Operativo per lo studente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Sono presenti:

| NOME COGNOME | RUOLO |
| --- | --- |
| Prof. | Docente di |
| Prof. | Docente di Sostegno |
|  | Padre dello studente |
|  | Madre dello studente |
|  | Studente |
| Dott. | Medico dell’Unità Multidisciplinare di Valutazione dell’ASL o altre figure mediche professionali individuate dalla famiglia |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Presiede la seduta il prof.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, funge da segretario verbalizzante il prof.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ORDINE DEL GIORNO:

1.Rilevazione dei bisogni educativi;

2.Programmazione dell’attività didattica-educativa;

3.Varie ed eventuali.

Constatata la validità della seduta, il prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ richiama la normativa sul rispetto della privacy (D. Lgs 196/2003 e ss.mm.ii.) alla quale tutti i componenti del gruppo di lavoro sono tenuti nello svolgimento del proprio ruolo e dà la parola (o prende la parola) al prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per la trattazione del punto 1 all’o.d.g**.**

1. Rilevazione dei bisogni educativi

ll docente di sostegno presenta ai membri del GLO lo studente, analizzando le sue abilità/capacità, il contesto di provenienza e il percorso formativo pregresso. In particolare, vengono messe in evidenza i punti di forza e di criticità sui quali intervenire.

 2. Programmazione dell’attività didattica-educativa

Il Gruppo di Lavoro Operativo, valutati gli elementi emersi nel corso dell’osservazione e sulla base delle indicazioni e delle valutazioni espresse, propone per lo studente un percorso:

ordinario

personalizzato (con prove equipollenti)

differenziato (indicare se l’allievo segue un orario diverso da quello della classe)

N.B. la frequenza personalizzata è prevista nel caso di alunni per i quali sia acquisita agli atti richiesta della famiglia e relazioni cliniche dei sanitari che ne evidenziano la necessità sia per ottimizzare i tempi attentivi e di concentrazione, sia per garantire il benessere degli studenti nei casi di disabilità complessa correlate ad aspetti comportamentali incompatibili con la frequenza

Lo studente usufruisce di n°…. ore di sostegno e n° … ore di educativa.

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

 3. Varie ed eventuali

Luogo e data

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

Il presidente Il segretario verbalizzante

Prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prof.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_