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

**VERBALE DEL GLO n. \_\_ - VERIFICA INTERMEDIA**

(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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/tramite videoconferenza, si riunisce il G.L.O con il seguente ordine del giorno:

* Approvazione verifica intermedia ed eventuale revisione del Piano Educativo Individualizzato

**PRESENTI:**

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

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

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

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

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

Aperta la seduta, si procede ad esaminare il percorso di inclusione dell’alunno/a.

Il G.L.O, tenuto conto del percorso previsto:

□ approva all’unanimità la verifica intermedia del P.E.I

□ non approva la verifica intermedia del P.E.I.

□ propone la seguente revisione del P.E.I

**Sintesi dei punti oggetto di eventuale adeguamento e della descrizione degli interventi sul contesto per realizzare un ambiente di apprendimento inclusivo**

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

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

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

Letto, approvato e sottoscritto

Castellanza, lì………………………………….

Docente di sostegno e segretario Presidente (e coordinatore di classe)

 (Nome e cognome) (Nome e cognome)

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