|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **DIREZIONE DIDATTICA STATALE 1° CIRCOLO – EBOLI**  **Plessi: Borgo, Giudice, P.D. Lauria, Casarsa, Longobardi, Pezza Paciana**  Piazza della Repubblica – 84025 EBOLI (SA) – Tel: 0828 328284 - Fax: 0828 333565  PO: saee053002@istruzione.it - PEC: saee053002@pec.istruzione.it  Sito: www.primocircoloeboli.edu.it  Codice Univoco Ufficio: UFWJT2 - C.F.: 82004730659 - Cod. Meccanografico : SAEE053002 |  |

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

**VERBALE DEL GLO**

**LEGGE 104/92 ART. 15 comma 2**

ALUNNO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CLASSE\_\_\_\_\_\_\_\_

INCONTRO N. \_\_\_\_ DEL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **COMPONENTE GLO** | **COGNOME NOME** | **FIRMA** |
| Dirigente Scolastico o suo delegato |  |  |
| Insegnanti curriculari |  |  |
| Insegnante specializzata |  |  |
| Operatori dell’ASL |  |  |
| Terapisti |  |  |
| Operatore psicopedagogico |  |  |
| Genitori dell’alunno |  |  |

Il G.L.O. ha preso in esame e discusso le problematiche connesse con la più efficace integrazione dell’alunno con tipologia di disabilità .......................………………………………………………………………………………………………………………………….

**Frequenza settimanale in classe:**

* con sostegno per ore...................
* con Assistenza specialistica per n. ore.............. come attribuite dal Progetto Individualizzato (PAI) in coerenza con quanto stabilito dall’art.2 dell’Accordo di Programma promosso dal Comune di Eboli (Delibera n. 5 del 07/03/2017).
* **Analisi globale dell’alunno (comportamenti, difficoltà e bisogni):**

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

* **La progettazione disciplinare:**

Segue la progettazione didattica della classe e si applicano gli stessi criteri di valutazione; rispetto alla progettazione didattica della classe sono applicate personalizzazioni in relazione agli obiettivi di apprendimento (conoscenze, abilità, traguardi di competenze) e ai criteri di valutazione.

**Altro** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* **Attività e partecipazione in ambiente terapeutico-riabilitativo**

1) Sono in corso □

2) Non sono in corso □

3) Recentemente conclusi **□**

* **Vengono richiesti eventuali atti documentali:**

□ NO

□ SI Quali?...................................................................................

* **Eventuali altre osservazioni:**

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

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

La seduta termina alle ore .................

DATA FIRMA