**VERBALE GLO PRELIMINARE**

**A.S. 2023/2024**

|  |  |
| --- | --- |
| **INSEGNANTE SPECIALIZZATO** |  |
| **ALUNNO/A** |  |
| **CLASSE** |  |

In data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_

Si è riunito il Gruppo di Lavoro Operativo, in presenza, presso il Plesso Musti sito in via Palestro n.84, per discutere il seguente o.d.g :

Ordine del giorno dei GLO:

1. Quadro informativo (a cura dei genitori o esercenti la responsabilità genitoriale ovvero di altri componenti del GLO).
2. Elementi generali desunti dal Profilo di Funzionamento.
3. Interventi sul percorso curricolare.
4. Organizzazione generale del progetto di inclusione e utilizzo delle risorse.
5. Interventi necessari per garantire il diritto allo studio e la frequenza.
6. Attività già programmate da svolgere durante l’a.s. (laboratori, progetti, attività extrascolastiche, PON, visite di istruzione, uscite didattiche) .
7. Piano di lavoro da svolgere con l’assistente all’autonomia e alla comunicazione (ove presente).

Sono presenti:

il Dirigente Scolastico: Prof.ssa Addolorata Lionetti o in sua vece la Funzione Strumentale Area Alunni.

In qualità di membri del GLO risultano presenti i docenti:

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e Cognome | \*specificare a quale titolo ciascun componente interviene al GLO |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |

Eventuali modifiche o integrazioni alla composizione del GLO:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data | Nome e Cognome | \*specificare a quale titolo ciascun componente interviene al GLO | Variazione (nuovo membro, sostituzione, decadenza…) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Partecipano ai lavori i genitori dell’alunno/a:

|  |  |
| --- | --- |
| ***per la famiglia*** | *Nominativo* |
| Madre dell’alunno/a |  |
| Padre dell’alunno/a |  |

Eventuali figure esperte richieste dalla famiglia:

|  |  |
| --- | --- |
| ***Figure esperte*** | ***Nominativo*** |
| Assistente all’autonomia |  |
| Assistente domiciliare |  |
| Terapista/psicologo |  |

# 1. Quadro informativo (a cura dei genitori o esercenti la responsabilità genitoriale ovvero di altri componenti del GLO)

[inserire testo]

# 2.Elementi generali desunti dal Profilo di Funzionamento

|  |
| --- |
| *Sono individuate le dimensioni rispetto alle quali è necessario definire nel PEI specifici interventi.* |
| Dimensione Socializzazione/Interazione/Relazione ◻Va definita ◻ Va omessa  Dimensione Comunicazione/Linguaggio ◻ Va definita ◻ Va omessa  Dimensione Autonomia/ Orientamento ◻ Va definita ◻ Va omessa  Dimensione Cognitiva, Neuropsicologica e dell'Apprendimento ◻Va definita ◻ Va omessa |

## 3. Interventi sul percorso curricolare

◻ A - Segue la progettazione didattica della classe e si applicano gli stessi criteri di valutazione.

◻ B - Rispetto alla progettazione didattica della classe sono applicate le seguenti personalizzazioni in relazione agli obiettivi di apprendimento (conoscenze, abilità, traguardi di competenze) e ai criteri di valutazione.

## 4. Organizzazione generale del progetto di inclusione e utilizzo delle risorse

|  |  |
| --- | --- |
| L’alunno/a frequenta con orario ridotto? | ◻Sì: è presente a scuola per \_\_\_ ore settimanali rispetto alle \_\_\_ ore della classe, su richiesta ◻della famiglia ◻degli specialisti sanitari, in accordo con la scuola, per le seguenti motivazioni:………………………………………  ◻No, frequenta regolarmente tutte le ore previste per la classe |
| Insegnante per le attività di sostegno | Numero di ore settimanali \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Risorse professionali destinate all'assistenza, all'autonomia e/o alla comunicazione | Numero di ore settimanali condivise con l’Ente competente \_\_\_\_\_\_  Tipologia di assistenza / figura professionale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

## 5.Interventi necessari per garantire il diritto allo studio e la frequenza

|  |  |
| --- | --- |
| Assistenza di base  *igienica* *◻*  *spostamenti ◻*  *mensa* ◻  *altro* ◻ *(specificare………………………….)*  Dati relativi all’assistenza di base (nominativi collaboratori scolastici, organizzazione oraria ritenuta necessaria) | Assistenza specialistica all’autonomia e/o alla comunicazione  Comunicazione:  *assistenza ad alunni/e privi/e della vista* ◻  *assistenza ad alunni/e privi/e dell’udito* ◻  *assistenza ad alunni/e con disabilità intellettive e disturbi del neurosviluppo* *◻*  Educazione e sviluppo dell'autonomia, nella:  *cura di sé* ◻  *mensa* ◻  *altro* ◻ *(specificare ……………………………………………….)*  Dati relativi agli interventi educativi all’autonomia e alla comunicazione (nominativi educatori, organizzazione oraria ritenuta necessaria)  . |

Esigenze di tipo sanitario : ◻SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI

**6.Attività già programmate da svolgere durante l’a.s. (laboratori, progetti, attività extrascolastiche, PON, altro)**

[inserire testo]

## 7.Piano di lavoro da svolgere con l’assistente all’autonomia e alla comunicazione (ove presente)

[inserire testo]

La riunione termina alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I membri del GLO:

Il Docente Coordinatore:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Docente specializzato:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Docente di Classe:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Docente di Classe:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I soggetti che hanno preso parte ai lavori:

Il genitore:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Eventuali esperti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico

o in sua vece la Funzione Strumentale alunni