

 

MINISTERO DELL’ISTRUZIONE, DELL’UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA

ISTITUTO COMPRENSIVO a Indirizzo Musicale

*\*Scuola dell’Infanzia – Scuola Primaria – Scuola Secondaria I grado\*Via Fontana, 17 - 73015*

*SALICE SALENTINO /LE/ - Codice Scuola* ***LEIC85100B –***

*C.F. n.* ***93057850757***  *tel.*  ***0832/407446 – 0832/408289 (****Segreteria)*

*e-mail:LEIC85100B@istruzione.it* ***PEC:*** [leic85100b@pec.istruzione.it](mailto:leic85100b@pec.istruzione.it) ***Sito Scuola:*** [www.icsalice.edu.it](http://www.icsalice.edu.it)

**ISTITUTO COMPRENSIVO SALICE SALENTINO**

**Scuola Infanzia-Primaria- Secondaria di I grado**

VERBALE GLO

Verbale n°\_\_\_

Il giorno\_\_\_del mese di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alle ore\_\_\_\_\_, presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell'Istituto Comprensivo di Salice Salentino (Le), si riunisce il Gruppo di Lavoro operativo per l'integrazione scolastica per l'alunno/a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_frequentante la classe\_\_\_\_

della Scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per discutere il seguente O.d.G:

1.Presentazione/analisi del caso;

2.

3.

Sono presenti i seguenti componenti del GLO:

Dirigente Scolastico:

FS Inclusione:

Docente di sostegno:

Docenti:

Genitori:

Rappresentanti ASL:

Altre figure:

Presiede la seduta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Funge da segretario\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il presidente, constatata la validità della seduta, procede con la disamina del 1° punto all’O.d.G. Argomenti di discussioni e decisioni assunte:

L’incontro è terminato alle ore …………..con la lettura e firma del presente verbale.

DATA IL VERBALIZZANTE