



DIREZIONE DIDATTICA STATALE




Via Minniti, 2
70022 ALTAMURA
☎ 080.3147369
☎ 080.3101251

www.roncaltamura.edu.it
e-mail: baee046007@istruzione.it
pec : baee046007@pec.istruzione.it
C.F. 82014380727
C.M. BAE046007

3° CIRCOLO "RONCALLI"

VERBALE DI RIUNIONE DEL GRUPPO DI LAVORO OPERATIVO (GLO)

Il giorno _____ alle ore _____ nei locali del 3° C.D. Roncalli di Altamura provincia di Bari, si è riunito il Gruppo di Lavoro Operativo (per l'inclusione degli alunni con disabilità) per l'alunno/a _____ iscritto alla classe/ sezione _____ ovvero frequentante la classe/sezione _____ del nostro circolo didattico, con il seguente ordine del giorno:

- condivisione del profilo di funzionamento o di altra documentazione clinica disponibile (ad esempio Diagnosi Funzionale nelle more di definizione del profilo di funzionamento);
- presentazione delle osservazioni raccolte nei diversi contesti e condivisione di una sintesi;
- raccolta degli elementi per l'elaborazione o rielaborazione del PEI (obiettivi, modalità di intervento, tempi di realizzazione, modalità di verifica, utilizzo delle risorse assegnate, *partecipazione delle persone/enti interessati*).

Sono presenti _____

Presiede la riunione _____

Svolge le funzioni di segretario del presente verbale _____

Sono presenti inoltre le seguenti figure:

per la famiglia / tutori:

per l'equipe medico-riabilitativa

Personale educativo

Valutazione diagnostica sintetica	
--------------------------------------	--

(desunta dai documenti agli atti – Diagnosi funzionale e certificazione per l'integrazione scolastica ai sensi art.3- legge 104/92)

Sono in corso o recentemente conclusi interventi terapeutici o valutazioni diagnostiche:

(specificare la durata e la tipologia di tali interventi – fisioterapici, logopedici, valutazione neuropsichiatrica, psicologica...)

1. Analisi della situazione attuale suddivisa per Dimensioni:

Dimensione della relazione, dell'interazione e della socializzazione:	
Dimensione della comunicazione e del linguaggio:	
Dimensione dell'autonomia e dell'orientamento:	
Dimensione cognitiva, neuropsicologica e dell'apprendimento:	

2. Obiettivi condivisi tra SCUOLA, FAMIGLIA /TUTORI, AUSL ED EXTRASCUOLA:

Dimensione della relazione, dell'interazione e della socializzazione:	
Dimensione della comunicazione e del linguaggio:	
Dimensione dell'autonomia e dell'orientamento:	
Dimensione cognitiva, neuropsicologica e dell'apprendimento:	

Ore settimanali sostegno richieste per il prossimo anno: _____

Eventuali osservazioni: _____

La seduta si conclude alle ore _____

Altamura, _____

Il Presidente

Il Segretario

I Presenti

