## VERBALE GLO n. 2

**Gruppo di Lavoro Operativo per l’inclusione scolastica**

Il giorno……………… alle ore:……..,

si riunisce il Gruppo di Lavoro Operativo: …………………………………

per l'alunno/a……………………………….. frequentante la classe……. Sez.…….

per discutere il seguente punto all’ O. d. G:

1. Verifica Intermedia del Piano Educativo Individualizzato Sono presenti i seguenti componenti del GLO:

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME COGNOME** | **TITOLO** |
|  | DOCENTE COORDINATORE |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Si precisa che il GLO è validamente costituito anche nel caso in cui non tutte le componenti abbiano espresso la propria rappresentanza.

Presiede la seduta il coordinatore di classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

su delega del Dirigente Scolastico.

Funge da segretario verbalizzante il/la prof. / prof.ssa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Apre la seduta il coordinatore/ la coordinatrice di classe: :……………………………………. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**I risultati ottenuti nella realizzazione del PEI nel primo quadrimestre dell’anno in corso sono stati:**

# Non raggiunti

* Parzialmente raggiunti

# Pienamente raggiunti

## I punti di forza nella realizzazione del PEI sono stati:

O Motivazione O Contesto classe

O Interesse O Attenzione e concentrazione sufficiente

O Volontà costante O Sostegno dei docenti

O Partecipazione O Altro (specificare)

## Le eventuali difficoltà rilevate nella realizzazione del PEI sono state:

O Scarsa motivazione O Contesto classe problematico

O Scarso interesse O Fragile attenzione e concentrazione

O Scarsa volontà O Scarsa autostima

O Poca partecipazione O Altro (specificare)

## Eventuali suggerimenti per le attività extrascolastiche:

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

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

## Il GLO tenuto conto del percorso previsto:

* Approva all’unanimità la verifica intermedia del PEI.
* Non approva la verifica intermedia del PEI.
* Propone la seguente revisione del PEI.

## Sintesi dei punti oggetto di eventuale revisione:

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

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

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

Letto, approvato e sottoscritto il presente verbale la seduta è tolta alle ore………….

## Il segretario Il presidente

…………………………. ……………………………..

## I partecipanti:

……………………………………… ……………………………….

……………………………………… ……………………………….

……………………………………… ……………………………….

……………………………………… ……………………………….

……………………………………… ……………………………….

……………………………………… ……………………………….