

GRUPPO DI LAVORO OPERATIVO

Verbale n° . 2

VERIFICA INTERMEDIA - REVISIONE

(a.s. 2023/2024)

L'anno 2024, il mese di il giorno alle ore, previa convocazione del prot. n., si riunisce in presenza/modalità mista (**specificare la modalità di partecipazione**), il **Gruppo di Lavoro Operativo** dell'Istituto Comprensivo via Tacito per l'alunno/a frequentante la classe sez. del Plesso

Sono presenti: (**cancellare le voci che non interessano**)

il Dirigente Scolastico, il docente con Funzione strumentale Inclusione, il Coordinatore di classe, il Docente/i di sostegno, i Docenti di classe (**indicare per ognuno: cognome/nome/materia**)

.....
.....
.....

Sono altresì presenti: (**cancellare le voci che non interessano**)

- i sigg. In qualità di genitori o esercenti la responsabilità genitoriale sul minore;

Risultano assenti (**inserire cognome/nome/materia oppure cancellare se non interessa**)

.....

PER DISCUTERE IL SEGUENTE ORDINE DEL GIORNO:

- Insediamento GLO;
- Verifica intermedia del PEI/revisione

Presiede la riunione il docente (**si consiglia il docente curriculare o il docente di sostegno**)

Funge da segretario il docente (**il docente che non presiede**)

Il presidente illustra le parti principali del PEI soggette a revisione (**descrivere brevemente le sezioni interessate**):

.....
.....
.....

Il/I genitore/i evidenziano quanto segue:

.....
.....
.....

Il GLO approva quanto sopra esposto.

Al termine, il docente..... comunica ai genitori che ci sarà un successivo incontro per la lettura dettagliata del verbale e del Piano Educativo Individualizzato e la loro sottoscrizione.

Non essendovi altro da discutere, la seduta è tolta alle ore

Il Presidente

Il Segretario

I sottoscritti componenti del GLO e del consiglio di classe, presa visione del PEI e del relativo VERBALE PEI n°2, apponendo la propria firma nella tabella riportata in calce, dichiarano di approvare e condividere senza riserve quanto in essi contenuto.

COMPONENTI DEL GLO PRESENTI ALL'INCONTRO	
Insegnanti di classe	Insegnanti di sostegno
(scrivere elenco dei docenti NO firma)	
Assistente all'autonomia e alla comunicazione	Specialisti che seguono l'alunno
Famiglia (genitori/esercanti responsabilità genitoriale/tutori)	
Nome e cognome	Nome e cognome
Firma(obbligatorio)	Firma
In caso di sottoscrizione da parte di un solo genitore/esercente la responsabilità genitoriale/tutore ✓ Il/La sottoscritto/a, in qualità di genitore o di chi esercita la responsabilità genitoriale, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori e di esonerare l'istituzione scolastica da ogni e qualsivoglia responsabilità al riguardo. Civitanova Marche, _____ Firma del dichiarante (obbligatoria) _____	