

Istituto Comprensivo “ Raffaello”

ANNO SCOLASTICO 20...../20.....

VERBALE
GRUPPO LAVORO OPERATIVO
(L.104/92 art.15 comma 2)

Alunno.....Classe.....

Incontro N°del.....

Residente avia.....tel.....

Componente G.L.O.	Cognome e nome
Dirigente Scolastico	
Insegnanti Curriculari	
Insegnante Specializzato	
Operatori ASL	
Terapisti	
Operatori servizio OEPA Operatori Assistente Comunicazione	
Genitori dell'alunno	

La Programmazione educativa:

A) Coincide con quella della classe

- ☐ SI
☐ NO

B) Si differenzia per:

1) Obiettivi.....2) contenuti.....3) strategie.....
4) metodologie.....5) spazi.....6) altro.....

B 1) Se differenziata sarà caratterizzata da:

1) Semplificazioni.....2) riduzioni.....3) sostituzioni.....

Altre informazioni:

Attività settimanali programmate di frequenza:

- ☐ Con sostegno ore n.
☐ Senza sostegno ore n.
☐ Con assistente specialistico OEPA ore n.
☐ Altro (specificare).....

Specificare

luogo.....

1. Descrizione del quadro attuale:

Attività e partecipazione in ambiente scolastico

Sono in corso o recentemente conclusi interventi terapeutici o valutazioni diagnostiche, se sì, quali? _____

2. Elementi salienti evidenziati:

Punti di forza	Aree di criticità

3. Sintesi degli interventi dei presenti all'incontro redatto a cura della scuola:

Vengono richiesti eventuali atti documentali: **si** **no**

Se sì, quali? _____

Il gruppo di lavoro concorda con il chiedere:

Insegnante di sostegno per n° ore.....

Assistente specialistico (OEPA e/o altre figure) per n° ore.....

La riunione termina alle ore.....

Data

Firma