**VERBALE n \_\_\_\_\_\_ DEL GRUPPO DI LAVORO OPERATIVO**

**a favore dell'alunn\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, classe/sezione:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, plesso:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_, in modalità remota, su piattaforma meet G-suite si è tenuto l'incontro in oggetto; erano invitati:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome e Cognome | \*specificare a quale titolo ciascun componente interviene al GLO | Presenti | Assenti |
|  | Referente ASL |  |  |
|  | Equipe ASL (precisare qualifica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |  |  |
| 1. Dirigente Scolastico   GENNARO SCOTTO DI CICCARIELLO  Con delega a nome e cognome insegnante di sostegno | DS o delegato a presiedere l’incontro | X |  |
|  | Insegnante di sezione/classe/disciplina |  |  |
|  | Insegnante di sezione/classe/disciplina |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 1. Nome e cognome | Insegnante di sostegno |  |  |
|  | Educatrice |  |  |
|  | Genitore |  |  |
|  | Genitore |  |  |

**Argomenti trattati:**

**Insegnanti**

-

-

-

**Genitori**

-

**ASL**

-

**Criticità emerse:**

**Decisioni assunte**:

-

La seduta si scioglie alle ore\_\_\_\_\_\_\_ .

|  |  |
| --- | --- |
| PARTECIPANTI (nominativi) | FIRMA |
| Nome e cognome |  |
| Nome e cognome |  |
|  |  |
| Nome e cognome |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Savignano sul Panaro, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.