

**VERBALE GRUPPO DI LAVORO OPERATIVO**

**VERIFICA FINALE**

Istituto Comprensivo Statale XX Settembre di Rimini

Via Arnaldo da Brescia n. 4 47923 Rimini telefono e fax 0541-383012

Email rnic81600b@istruzione.it Pec rnic81600b@pec.istruzione.it

codice fiscale 91142600401 codice ministeriale rnic81600b

Il giorno / / alle ore\_\_\_\_\_\_ , nei locali / in modalità a distanza, mediante sistema di videoconferenza Google Meet/Zoom, si riunisce il Gruppo di Lavoro Operativo per l'alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_frequentante la classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_della Scuola Primaria/Infanzia/Secondaria di primo grado\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per discutere il seguente O.d.G:

1. Verifica finale del Piano Educativo Individualizzato;
2. Definizione delle modalità per l'assegnazione delle misure di sostegno e degli interventi

necessari per garantire il diritto allo studio e la frequenza;

1. Varie ed eventuali.

**Sono presenti i seguenti componenti del GLO**:

|  |  |
| --- | --- |
| NOME E COGNOME |  RUOLO |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Descrizione del quadro attuale, analisi e sintetica esposizione dell’andamento generale.** *(Argomentare in modo sintetico obiettivi e livelli raggiunti dall’alunno nelle relative dimensioni con particolare riferimento alle barriere/facilitatori)*

**Eventuali difficoltà incontrate nelle seguenti aree/discipline e obiettivi da raggiungere.** *(Indicare le discipline in cui sono presenti maggiori difficoltà)*

**Suggerimenti e ipotesi di lavoro per il prossimo anno scolastico.**

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

L’ insegnante verbalizzante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_