**I.S.C. “Falcone e Borsellino”**

**VERBALE N. DEL GRUPPO DI LAVORO G.L.O.**

|  |  |
| --- | --- |
| DATA |  |
| SEDE |  |
| ORARIO  |  |
| ALUNNO/A |  |
| CLASSE |  |
| SCUOLA |  |
|  Presenti: -insegnanti -genitori -operatori sanitari  -altri |    |
|  |
|  |
|  |
| Ore sostegno assegnate corrente a.s. |  | Proposta ore sostegno richieste per il prossimo a.s.  |  |
| Ore assistenza assegnatecorrente a.s. |  | Proposta ore assistenza richieste per il prossimo a.s. |  |
| Terapie riabilitative seguite |  |
| Attività extracurriculari |  |
| Ordine del giorno |  |
| Presiede l’incontro |  |
| Sintesi dell’incontro |  |
| Progettazione educatìvo-didattica |  |

Firma del Presidente Firma dell’ins. verbalizzante