



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO

Direzione Didattica Formigine 2

2° Circolo di Formigine · Scuole dell'infanzia e primarie

VERBALE DELL'INCONTRO DEL GLO

Gruppo di lavoro operativo per l'inclusione

Anno scolastico ____ / ____

Scuola dell'infanzia

☐ «Marta Prampolini»
Casinalbo

☐ «Don Zeno Saltini»
Colombaro

Scuola primaria

☐ «Don Milani»
Casinalbo

☐ «Don Ludovico Mazzoni»
Corlo

☐ «Vincenzo Palmieri»
Magreta

Verbale n. _____ del _____

Oggetto: verbale della riunione del Gruppo di lavoro operativo per l'inclusione in favore
dell'alunno/a _____

Il giorno _____ del mese di _____ dell'anno _____,

alle ore _____, presso _____, su convocazione della Dirigente

Scolastica prot. n. _____ del _____, si riunisce il Gruppo di lavoro
operativo per l'inclusione per l'alunno/a _____, frequentante la classe/sezione
_____ a tempo _____ del plesso indicato sopra.

Presiede la riunione la Dirigente Scolastica, Prof.ssa Carmela VACCARO, o un suo delegato; svolge
le funzioni di segretario verbalizzante l'ins. _____.

Sono presenti

La Dirigente Scolastica, Prof.ssa Carmela VACCARO, o suo delegato: _____

Il referente dell'AUSL (Neuropsichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza): _____

L'assistente sociale: _____

La funzione strumentale per l'inclusione (area 3): _____

L'insegnante coordinatore di classe o di sezione: _____

SEDE

Direzione Didattica Formigine 2
Via Erri Billò 49
41043 Casinalbo di Formigine (MO)

CONTATTI

Tel 059 550225
PEO moee037009@istruzione.it
PEC moee037009@pec.istruzione.it
www.ddformigine2.edu.it

CODICI

Codice fiscale 80011570365
Codice meccanografico MOEE037009
Fatturazione elettronica UF909C

L'insegnante di sostegno: _____

La famiglia: _____

Altre figure professionali: _____

Sono assenti

La Dirigente Scolastica o suo delegato: _____

Il referente dell'AUSL (Neuropsichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza): _____

L'assistente sociale: _____

La funzione strumentale per l'inclusione (area 3): _____

L'insegnante coordinatore di classe o di sezione: _____

L'insegnante di sostegno: _____

La famiglia: _____

Altre figure professionali: _____

Dall'incontro è emerso quanto segue

Area reserved for notes from the meeting.

È seguito/a dall'insegnante specializzato/a per _____ ore su _____
ore settimanali.

Segue la programmazione della classe per obiettivi minimi / personalizzata / differenziata.

L'incontro è terminato alle ore _____

Il presidente

Il segretario