|  |
| --- |
| **PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO**(art. 7, d. lgs. 13 aprile 2017, n. 66 e s.m.i. e di 153/2023) |
| * INFANZIA
 | * PRIMARIA
 | * SECONDARIA DI 1^ GRADO
 |

ALUNNO/A:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PLESSO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CLASSE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SEZIONE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Modifiche o integrazioni alla composizione del GLO**

(Gruppo di Lavoro Operativo per l’inclusione), successive alla prima convocazione

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Cognome e Nome** | **Ruolo con il quale interviene al GLO** | **Variazione** *(nuovo membro, sostituzione, decadenza….)* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

VERIFICA INTERMEDIA

4. Osservazioni sull’alunno/a per progettare gli interventi di sostegno didattico

 Revisione a seguito di verifica intermedia Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Specificare i punti oggetto di eventuale revisione |  |

5. Interventi alunno/a : obiettivi educativi e didattici, strumenti, strategie e modalità

 Revisione a seguito di verifica intermedia Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Specificare i punti oggetto di eventuale revisione relative alle diverse Dimensioni interessate |  |

6. Osservazioni sul contesto : facilitatori e barriere

 Revisione a seguito di verifica intermedia Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Specificare i punti oggetto di eventuale revisione  |  |

7. Interventi sul contesto per realizzare un ambiente di apprendimento inclusivo

 Revisione a seguito di verifica intermedia Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Specificare i punti oggetto di eventuale revisione  |  |

8. Interventi sul percorso curricolare

 Revisione a seguito di verifica intermedia Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Specificare i punti oggetto di eventuale revisione  |  |

9. Organizzazione generale del progetto di inclusione e utilizzo delle risorse

 Revisione a seguito di verifica intermedia Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Specificare i punti oggetto di eventuale revisione relativi alle risorse professionali dedicate |  |

La verifica intermedia è stata condivisa dal GLO in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Come risulta da verbale n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_allegato.

FIRME DEL GLO ( Gruppo di Lavoro Operativo per l’inclusione) \*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome e Nome | Ruolo con il quale interviene al GLO | Firma |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\* Nota bene

 Firmano solo i presenti