M.I.
USR VENETO

ISTITUTO COMPRENSIVO di AURONZO DI CADORE

Scuola dell'Infanzia di Auronzo

Scuole secondarie di I grado di Auronzo, Lorenzago e Lozzo

Scuole primarie di Auronzo, Lozzo e Vigo

piazza Vigo, 2 – 32041 AURONZO DI CADORE (
e-mail: blic810002@istruzione.it
posta certificata: blic810002@pec.istruzione.it
tel. 0435 9468
https://www.istitutocomprensivoauronzo.edu
c.f. 83002130256 codice univoco UFT3P2

GRUPPO DI LAVORO OPERATIVO PER L'INCLUSIONE DEGLI ALUNNI CON DISABILITÀ

ALLEGATO 5

VERBALE DELL'INCONTRO DI VERIFICA FINALE DEL PEI ED EVENTUALE ELABORAZIONE DEL PEI PROVVISORIO E PROGETTI IN DEROGA

L. N. 104/92 ART. 15 COME SOSTITUITO DAL D.LGS. N.66/17 ART. 9 COMMA 10, INTEGRATO E CORRETTO DAL D.LGS. N.96/19

PROT. RIS.: ___

Il giorno _ dell'anno __ alle ore _ presso la Scuola _ previa convocazione si riunisce il Gruppo di Lavoro Operativo per l'alunno/a _ _ frequentante la classe _ _ dell'Istituto _Comprensivo di Auronzo di Cadore_ con il seguente ordine del giorno:

- verifica del Piano Educativo Individualizzato;
- proposte di intervento per l'anno scolastico successivo.

SONO PRESENTI (INDICARE I NOMINATIVI)

- _Ins. Dirigente Scolastico o docente formalmente delegato
- _Ins.._ Docenti della sezione/team/classe
- __ Genitori o esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunno/a
- _Dott. dell'ULSS __ Ente accreditato ___
- _ _ (*Operatore sociosanitario; assistenti per l'autonomia e la comunicazione per la disabilità sensoriale, …*)

- _Sig./dott._ (*Figure professionali specifiche esterne all'Istituzione scolastica che interagiscono con la classe e con l'alunno/a, eventuali esperti indicati dalla famiglia; la presenza viene precedentemente segnalata e concordata, …)*
- ___ Studente o studentessa *(principio di autodeterminazione)*

Presiede la riunione __

Funge da segretario __

I RISULTATI OTTENUTI NELLA REALIZZAZIONE DEL PEI DELL'ANNO IN CORSO SONO STATI

- Non raggiunti e relative motivazioni ___
- Parzialmente raggiunti e relative motivazioni ___
- Pienamente raggiunti e relative motivazioni ___
- Eventuali specificazioni e relative motivazioni ___

I PUNTI DI FORZA RILEVATI NELLA REALIZZAZIONE DEL PEI SONO STATI [MAX 500 BATTUTE]

___

LE EVENTUALI DIFFICOLTÀ RILEVATE NELLA REALIZZAZIONE DEL PEI SONO STATE [MAX 500 BATTUTE]

___

NEL SUCCESSIVO ANNO SCOLASTICO SI RITIENE DI PERSEGUIRE I SEGUENTI OBIETTIVI [MAX 500 BATTUTE]

___ attraverso interventi educativi e didattici secondo le seguenti metodologie e modalità organizzative:

- [___] attività curricolare in classe
- [__] attività curricolare in piccolo gruppo
- [___] intervento individualizzato
- [___] laboratori
- [___] progetti educativi specifici
- [___] intervento in Didattica Digitale Integrata

GLI EVENTUALI SUGGERIMENTI PER LE ATTIVITÀ EXTRASCOLASTICHE [MAX 500 BATTUTE]

___

ALTRO [MAX 500 BATTUTE]

_

._

Pertanto il **GLO** propone che l'alunno/a possa usufruire, per il prossimo anno scolastico, compatibilmente con la disponibilità delle risorse, di:

- [__] sussidi e ausili (*specificare*) ___

- [__] operatore Socio-Sanitario/addetto all'assistenza n. ore ___
- [__] addetto alla comunicazione n. ore ___
- [__] ore di sostegno con rapporto 1:4
- [__] ore di sostegno in deroga (**in presenza di situazioni di particolare gravità**) con rapporto
  - ✓ [__] 1:1
  - ✓ [__] 1:2
  - ✓ [__] altro (indicare n.ore) __

La proposta di cui sopra è in linea con quanto indicato nel "Modello per la richiesta di deroga".

La riunione si conclude alle ore __

__ _

IL PRESIDENTE IL SEGRETARIO

EVENTUALI ALLEGATI

- ___ **"MODELLO PER LA RICHIESTA DI DEROGA"**
- ___
- ___
- ___
- ___