**Anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Verbale GLO n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Il giorno -------------------- si riunisce il GLO per l’alunno -----------------------------, classe/sezione …………..

* in presenza nei locali della sede: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sono presenti:

Assenti:

Odg:

* Glo n° 1:
* Interventi attivati dalla scuola, dai genitori, dagli operatori esterni, dagli Oepac per:
* **Dimensione Socializzazione/Interazione/Relazione**
* **Dimensione Comunicazione/Linguaggio**
* **Dimensione Autonomia/ Orientamento**
* **Dimensione Cognitiva, Neuropsicologica e dell'Apprendimento**
* **Interventi sul contesto: Barriere e Facilitatori**
* Approvazione Pei

La riunione comincia alle ore

Apre la seduta il ……..

 Roma,

 Firma del segretario