

ANNO SCOLASTICO 20-----/20-----

**VERBALE DEL GLHO n. \_\_\_**  
(L. 104/92 art.15 comma 2)

Il giorno .... alle ore ..., nei locali della sede centrale dell'I.C. "Tommasone-Alighieri"/ del plesso ".....", a seguito di regolare convocazione del .... n°..., si riunisce il GLHO per l'alunno.....classe.....sez.... nella componente tecnica.

**PRESENTI:**

*per il team docente: il/la docente di sostegno specializzata* \_\_\_\_\_

*i docenti curricolari:* \_\_\_\_\_

*per gli operatori ASL:* la dott.ssa.

*per i genitori dell'alunno:* \_\_\_\_\_

**ASSENTI:** \_\_\_\_\_

**Presiede il Dirigente Scolastico/l'ins....., delegato dal Dirigente Scolastico; funge da segretario l' ins. ....**

**L'O.d.G. è il seguente:**

- 1) **Verifica finale del Piano Educativo Individualizzato;**
- 2) **Conferma del rapporto orario di sostegno assegnato;**
- 3) **Eventuale proposta e integrazione attività di assistenza specialistica per l'a.s. 2019/2020**

Aperta la seduta, si procede ad esaminare il percorso di integrazione/inclusione dell'alunno/a per poter verificare il PE.I.

**PUNTO 1 Verifica finale del Piano Educativo Individualizzato**

**A) : Descrizione del quadro attuale, diagnosi e sintetica esposizione dell'andamento generale**

Il docente specializzato e/o il docente curricolare riferiscono che a conclusione dell'anno scolastico

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**B) Eventuali difficoltà incontrate nelle seguenti aree/discipline e obiettivi da raggiungere**

Area/disciplina: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**PUNTO N: 2 Conferma del rapporto orario di sostegno assegnato**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**PUNTO N. 3 Eventuale proposta e integrazione attività di assistenza specialistica per l'a.s. 2019/2020**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Non essendoci altro da trattare, la seduta viene sciolta alle ore\_\_\_\_

Letto, approvato e sottoscritto.

Il Segretario

\_\_\_\_\_

Il Presidente

\_\_\_\_\_