Ministero dell’Istruzione e del Merito

– Regione Siciliana –

**IX-AMBITO TERRITORIALE DI CATANIA**

**Gruppo di lavoro operativo per l’inclusione (GLO)**

Verbale dell’incontro di progettazione per l’elaborazione del PEI per l’a.s\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ***(L. n.104/92 art.15 come sostituito dal D.Lgs. n.66/17, integrato e modificato dal D.Lgs n.96/19, art. 9 comma 10)***

***(ELIMINARE LE PARTI CHE NON INTERESSANO )***

Il giorno ... alle ore ... presso i locali della sede centrale di Catania previa convocazione del Dirigente Scolastico Antonio Alessandro Massimino, si riunisce il Gruppo di Lavoro Operativo per lo/la studente/ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_frequentante la classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Liceo Artistico “Emilio Greco” di Catania, per procedere alla discussione del seguente o.d.g.:

1. condivisione della documentazione clinica disponibile (Diagnosi Funzionale-verbale di accertamento H-Profilo Dinamico e Funzionale) e presentazione delle osservazioni raccolte nei diversi contesti e condivisione di una sintesi;
2. Redazione e sottoscrizione della prima stesura PEI su base ICF;

Sono presenti:

- Il Dirigente Scolastico o docente delegato ……………………

- I docenti del Consiglio di classe ……………….

- assistente ASACOM (se presente)

- Assistente alla comunicazione sensoriale (specificare per audiolesi o videolesi)……………………

- Unità Operativa Neuropsichiatria Infantile Adolescenziale (U.O. N.P.I.A.) ASP N.2 – N.3

- Genitori/tutori …………..

- Eventuale esperto della famiglia ……………..

- Studente/ssa ………..

Presiede la riunione il/la professor/essa coordinatore di classe…………………

Funge da segretario il/la professor/essa……

**Relativamente al primo:** l’alunno/a presenta la seguente diagnosi clinica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dalla Diagnosi Funzionale, dal Profilo dinamico e funzionale, da altra eventuale altra documentazione clinica disponibile, e dalle osservazioni sistematiche raccolte (vedi relazione iniziale alunno) si relaziona brevemente quanto segue…………...

L’alunno/a usufruisce settimanalmente di n°…. ore di sostegno e n° … ore di assistenza ASACOM o n.…….ore di assistenza alla comunicazione (specificare per audiolesi o vidiolesi)

**Relativamente al secondo punto**, Viene redatta e sottoscritta la “prima stesura del PEI su base ICF” che si allega al presente verbale.

Non essendo posti altri argomenti la seduta viene sciolta alle ore …

Luogo, data

 Il presidente Il segretario verbalizzante

 Prof. …... Prof. ….