|  |
| --- |
| logo 3http://www.anbba.it/file/logo_europa.jpg**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE****di Scuola dell’Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° Grado** **"Pascoli - Giovinazzi"****Via Mazzini n. 25 - Tel. 099.849.11.43 - Castellaneta (TA)****e-mail:****taic860004@istruzione.it****pec:****taic860004@pec.istruzione.it****C.F.90214540735 – Cod. univoco uf.UFG1JF-** www.pascoligiovinazzi.edu.it\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**VERBALE RIUNIONE DI SINTESI n.**

**ALUNNO:**

**ORDINE DI SCUOLA:**

**CLASSE: A.S.**

**O.D.G. :**

|  |
| --- |
| **Partecipanti del GLIO** |
| Dirigente Scolastico |   |
| Docente di sostegno  |  |
| Docenti di classe/sez Coordinatore di classe |  |
| Psicologo ASL |  |
| Referente ente riabilitativo |  |
| Ass.Sociale Comune |  |
| Assistente/ Educatore |  |
| Genitori  |  |
| Altri *( specificare)* |  |
| Luogo |
| Data  |
| Ora |

|  |
| --- |
| Sintesi degli interventi  |

Castellaneta, GG / MM / AA //

Il presidente Il segretario

I partecipanti *(per presa visione e approvazione di quanto in oggetto)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome dei partecipanti presenti** | **Firma** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |