|  |  |
| --- | --- |
| **DOCENTE****SPECIALIZZATO** |  |
| **ALUNNO/A** |  |
| **CLASSE** |  |

In data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_ nei locali di via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si è riunito il Gruppo di Lavoro Handicap Operativo

Sono presenti:

il Dirigente Scolastico: Prof.ssa Carlucci Rosa, in sua sostituzione è delegato il coordinatore di classe………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| *per la famiglia* | *Nominativo* |
| Genitore/tutore dell’alunno/a |  |
| Genitore/tutore dell’alunno/a |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *per il team docente* | *Incarico* | *Nominativo* |
|  | Docente Sostegno Specializzata |  |
|  | Docente Curriculare |  |
|  | Docente Curriculare |  |
|  | Docente Curriculare |  |

## Eventuale monte ore personalizzato

Tempo scuola classe: \_\_\_\_[n. ore della classe]

Tempo scuola alunno: \_\_\_\_[se diverso dalla classe specificare ore settimanali]

Ore di sostegno:\_\_\_\_\_\_

Ore di assistenza specialistica:\_\_\_\_\_

Ore di altri esperti richiesti dalla famiglia e autorizzati dal D.S.(atto prot. n. …..del….):\_\_\_\_\_\_

Programmazione seguita:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(specificare)

## Raggiungimento degli obiettivi da prevedere nel PEI

[inserire testo]

## Metodologie da indicare nel PEI, per conseguire gli obiettivi previsti

[inserire testo]

## Attività già programmate da svolgere durante l’a.s. (laboratori, progetti, attività extrascolastiche, PON, altro)

[inserire testo]

## Valutazione del piano di lavoro rispetto alle aree disciplinari e discipline

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dominio | Capacità (codice indicato nel PEI/PdV) | Performance prevista | Performance da raggiungere |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 [inserire testo con indicazioni educativo-didattiche]

## Piano di lavoro da svolgere con l’assistente all’autonomia e alla comunicazione(ove presente)

[inserire testo]

La riunione termina alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il Dirigente Scolastico (o delegato)

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| I docenti: |  | La famiglia: |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |