

**ISTITUTO COMPRENSIVO “S. G. BOSCO”**, **Via Umbria 34, 74121 TARANTO Tel/Fax:** 099 73 52 739

**E-mail:** [taic866003@istruzione.it](mailto:taic866003@istruzione.it) PEC: [taic866003@pec.istruzione.it](mailto:taic866003@pec.istruzione.it)

[**www**.icsgboscotaranto.edu.it](http://www.icsgboscotaranto.edu.it/) **C.F.**: 90214520737

**C.M.** TAIC866003 – **Cod. univ:** UFA6K2

**Verbale n. ----- INCONTRO DI VERIFICA INTERMEDIA PEI PER L’A.S. 2024/2025**

*(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)*

Scuola Primaria e Scuola Dell’Infanzia

Nell’anno ………. del mese ……………… il giorno ... alle ore ... presso………………………………………………….

si riunisce il GLO dell’allievo/a …….…….…….…….…….…….…….…….…….…….

frequentante la classe …….……. per discutere i seguenti O.d.G:

1.Monitoraggio Piano Educativo Individualizzato (PEI) Verifica intermedia;

2.Criticità rilevate

3.Varie ed eventuali

Sono presenti i seguenti insegnanti (indicare per ognuno cognome/nome/materia) ……………………………………………………………

Inoltre è/sono presente/i il/la sig. ……………………………………………. genitore/i dell’alunno/a,

il dott. /dott.ssa ……………………………………………………………………………. dell’ASL e altre figure se presenti.

Presiede la seduta la Dirigente Scolastica/la Funzione Strumentale per l’Inclusione, docente ………………………………………………………

Funge da segretario il docente di sostegno ……………………………………………..

1.Monitoraggio Piano Educativo Individualizzato (PEI) Verifica intermedia;

2.Criticità rilevate

3.Varie ed eventuali.

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

Luogo, data

|  |  |
| --- | --- |
|  | Il segretario/a verbalizzante  la docente |