|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | I S T I T U T O C O M P R E N S I V O P O L O 2 - G A L A T O N E – S E C L Ì  VIA TUNISI, 31 – C.A.P. 73044 – GALATONE (LE) Cod.Fisc.: 91025800755 - Cod. Mecc. : LEIC895005  Tel./fax 0833/865187 - Email: [LEIC895005@istruzione.it](mailto:LEIC895005@istruzione.it) - [LEIC895005@pec.istruzione.it-](mailto:LEIC895005@pec.istruzione.it-) [www.icgalatonepolo2.edu.it](http://www.icgalatonepolo2.edu.it/) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *NOTIZIE ALUNNO* | | |
| 1 | **ALUNNO** |  |
| 2 | **GRADO SCUOLA** | ☐INFANZIA ☐PRIMARIA ☐SEC. 1° |
| 3 | **CLASSE** | ☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5 |
| 4 | **SEZIONE** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *NOTIZIE DISABILITA’* | | | |
| 1 | **DIAGNOSI** | |  |
| 2 | **CODICI ICD 10** | |  |
| 3 | **DISABILITA’** | | ☐ PSICO ☐ UDITO ☐ VISTA |
| 4 | **LIVELLO DI GRAVITA’** | | ☐ LIEVE ☐ MEDIO ☐ GRAVE |
|  |  | |  |
| *VERBALE INCONTRO G.L.O.* | | | |
|  | | | |
| *grado* | | ***ore richieste*** | |
| *infanzia* | | **☐ 8 ☐ 12 ☐ 25** | |
| *primaria* | | **☐ 7 ☐ 11 ☐ 22** | |
| *SECONDARIA°* | | **☐ 6 ☐ 9 ☐ 18** | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ELEMENTI ACQUISITI PER L’ELABORAZIONE DEL PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO** | | | | |
| **LA PROGRAMMAZIONE EDUCATIVA SARÀ:** | □ Coincidente con quella della classe | | □ Differenziata per: | |
| □ Obiettivi | |
| □ Contenuti | |
| □ Strategie | |
| □ Metodologie | |
| □ Spazi | |
| □ Tempi | |
| **LA DIFFERENZIAZIONE SARÀ CARATTERIZZATA DA:** | □ semplificazioni | □ riduzioni | | □ sostituzioni |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *COMPONENTI DEL GLO (DOCENTI – FAMIGLIA – UNITA’ MULTIDISCIPLINARE ETA’ EVOLUTIVA – FIGURE PROFESSIONALI)* | | | |
| *N.* | ***QUALIFICA*** | ***COGNOME E NOME*** | ***FIRMA*** |
| *1* |  |  |  |
| *2* |  |  |  |
| *3* |  |  |  |
| *4* |  |  |  |
| *5* |  |  |  |
| *6* |  |  |  |
| *7* |  |  |  |
| *8* |  |  |  |

IL DIRIGENTE SCOLASTICO Il segretario verbalizzante