**Allegato n.3**

**GRUPPO DI LAVORO OPERATIVO (G.L.O.)**

**VERIFICA FINALE**

ART. 7 D. LGS. 13 APRILE 2017, N. 66 e s.m.

Il giorno **………**alle ore **…….,** su convocazione del Dirigente Scolastico, si riunisceon line, tramite la piattaforma di Google Meet, il **Gruppo di Lavoro Operativo** **(G.L.O.)** dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe **… ……..** del Polo Messapia (sede di… ….) per discutere i seguenti punti all’O.d.G:

▪ Verifica conclusiva degli esiti della progettazione didattico-educativa definita nel P.E.I. e proposte per le risorse professionali e i servizi di supporto necessari per l’anno scolastico successivo (Sez.n° 11 del P.E.I.)

▪ Varie ed eventuali

**Eventuali modifiche o integrazioni alla composizione del GLO, successive alla prima convocazione**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data | Nome e Cognome | \*specificare a quale titolo ciascun componente interviene al GLO | Variazione (nuovo membro, sostituzione, decadenza…) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Composizione del Gruppo di lavoro per l’inclusione e

FIRMA PER SOTTOSCRIZIONE DELLA VERIFICA FINALE DEL P.E.I.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome e Cognome | Ruolo con il quale interviene al GLO | Firma |
| De Vito Rita Ortenzia | Dirigente Scolastico |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Risultano assenti i seguenti membri\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Presiede il Coordinatore di classe prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, come da circ. n. …., verbalizza il docente di sostegno prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il quale provvederà ad allegare questo verbale al P.E.I. dell’alunno/a.

▪ **VERIFICA CONCLUSIVA DEGLI ESITI DELLA PROGETTAZIONE DIDATTICO-EDUCATIVA DEFINITA NEL P.E.I. E PROPOSTE PER LE RISORSE PROFESSIONALI E I SERVIZI DI SUPPORTO NECESSARI PER L’A.S. 2023-2024 (SEZ.N.11)**

**SEZIONE N. 11 DEL P.E.I.**

**Verifica finale/Proposte per le risorse professionali e i servizi di supporto necessari**

|  |  |
| --- | --- |
| Verifica finale del PEI.  Valutazione globale dei risultati raggiunti (con riferimento agli elementi di verifica delle varie Sezioni del PEI), tenuto conto del principio di autodeterminazione dello/a studente/essa |  |

**Aggiornamento delle condizioni di contesto e progettazione per l’a.s. successivo**

**[Sez. 5-6-7]**

|  |
| --- |
|  |

**Interventi necessari per garantire il diritto allo studio e la frequenza**

|  |  |
| --- | --- |
| **Assistenza di base (per azioni di mera assistenza materiale, non riconducibili ad interventi educativi)**  *igienica* ◻  *spostamenti* ◻  *mensa* ◻  *altro* ◻ *(specificare………………………….)*  Dati relativi all’assistenza di base (nominativi collaboratori scolastici, organizzazione oraria ritenuta necessaria) | **Assistenza specialistica all’autonomia e/o alla comunicazione (per azioni riconducibili ad interventi educativi):**  Comunicazione:  *assistenza a studenti/esse privi della vista* ◻  *assistenza a studenti/esse privi dell’udito* ◻  *assistenza a studenti/esse con disabilità intellettive e disturbi del neurosviluppo* ◻  Educazione e sviluppo dell'autonomia, nella:  *cura di sé* ◻  *mensa* ◻  *altro* ◻ *(specificare ……………………………………………….)*  Dati relativi agli interventi educativi all’autonomia e alla comunicazione (nominativi educatori, organizzazione oraria ritenuta necessaria) |

*N.B. Per le esigenze di tipo sanitario si rimanda alla relativa documentazione presente nel Fascicolo dello/a studente/essa*

|  |  |
| --- | --- |
| **Arredi speciali, Ausili didattici, informatici, ecc.** | Specificare la tipologia e le modalità di utilizzo |

|  |  |
| --- | --- |
| **Proposta del numero di ore di sostegno per l'anno successivo\*** | Partendo dall'organizzazione delle attività di sostegno didattico e dalle osservazioni sistematiche svolte, **tenuto conto □ del Profilo di Funzionamento e □ del suo eventuale aggiornamento**, oltre che dei risultati raggiunti, nonché di eventuali difficoltà emerse durante l'anno:  si propone, nell’ambito di quanto previsto dal Decreto Interministeriale 29.12.2020, n. 182 il fabbisogno di ore di sostegno.  Ore di sostegno richieste per l'a. s. successivo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  con la seguente motivazione:………………………………………………………………………. |
| **Proposta delle risorse da destinare agli interventi di assistenza igienica e di base e delle risorse professionali da destinare**  **all'assistenza, all'autonomia e alla comunicazione, per l'anno successivo\***  **\* (Art. 7, lettera d) D.Lgs 66/2017)** | Partendo dalle osservazioni descritte nelle Sezioni 4 e 6 e dagli interventi descritti nelle Sezioni n. 5 e 7, tenuto conto del Profilo di Funzionamento e dei risultati raggiunti, nonché di eventuali difficoltà emerse durante l'anno:  - si indica il fabbisogno di risorse da destinare agli interventi di assistenza igienica e di base, nel modo seguente…………………………………………………………………………………………….  - si indica, come segue, il fabbisogno di risorse professionali da destinare all'assistenza, all'autonomia e alla comunicazione - nell’ambito di quanto previsto dal Decreto Interministeriale 182/2020 e dall’Accordo di cui all’art. 3, comma 5*bis* del D.Lgs 66/2017 e s.m.i. - per l'a. s. successivo:  tipologia di assistenza / figura professionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  per N. ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(1). |
| **Eventuali esigenze correlate al trasporto dello/a studente/essa da e verso la scuola** | …....…………………………………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………………..  …....…………………………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| **Indicazioni per il PEI dell'anno successivo** | Suggerimenti, proposte, strategie che hanno particolarmente funzionato e che potrebbero essere riproposte; criticità emerse da correggere, ecc………………………………………………………………………. …....…………………………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |

(1) L’indicazione delle ore è finalizzata unicamente a permettere al Dirigente Scolastico di formulare la richiesta complessiva d’Istituto delle misure di sostegno ulteriori rispetto a quelle didattiche, da proporre e condividere con l’Ente Territoriale

▪ **VARIE ED EVENTUALI:**

La seduta è tolta alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Brindisi, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DEL VERBALIZZANTE

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