

# PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO

Anno Scolastico 2023/2024

ALUNNO/A \_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_

## Modifiche o integrazioni alla composizione del GLO (Gruppo di Lavoro Operativo per l'inclusione)

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

## VERIFICA INTERMEDIA

### 4. Osservazioni sullo studente/essa per progettare gli interventi di sostegno didattico

Revisione \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

<b>Revisione</b> Specificare i punti oggetto di eventuale revisione	
--	--

### 5. Interventi per lo studente/essa: obiettivi, educativi, strumenti, strategie e modalità.

Revisione \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

<b>Revisione</b> Specificare i punti oggetto di eventuale revisione relativi alle diverse Dimensioni interessate.	
---	--

### 6. Osservazioni sul contesto: facilitatori e barriere.

Revisione \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

<b>Revisione</b> Specificare i punti oggetto di eventuale revisione	
--	--

### 7. Interventi sul contesto per realizzare un ambiente di apprendimento inclusivo.

Revisione \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

<b>Revisione</b> Specificare i punti oggetto di eventuale revisione	
--	--

### 8. Interventi sul percorso curriculare.

Revisione \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

<b>Revisione</b> Specificare i punti oggetto di eventuale revisione	
--	--

**9. Organizzazione generale del progetto di inclusione e utilizzo delle risorse.**

**Revisione** Data \_\_\_\_\_

<b>Revisione</b> Specificare i punti oggetto di eventuale revisione relativi alle risorse professionali dedicate.	
--	--

La verifica intermedia è stata condivisa dal GLO in data \_\_\_\_\_

Come risulta dal verbale n. \_\_\_\_ allegato

Sottoscrizione GLO - Gruppo di Lavoro Operativo per l'inclusione

<b>Nome e Cognome</b>	<b>*Specificare a quale</b>	<b>Firma</b>
1.	<i>Docente</i>	
2.	<i>Docente</i>	
3.	<i>Docente</i>	
4.	<i>Docente</i>	
5.	<i>Docente</i>	
6.	<i>Docente</i>	