

VERBALE GLO

**CLASSE: \_\_\_\_ sez\_\_\_\_\_\_**

**Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Articolazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Oggi, \_\_\_\_\_\_\_\_,alle ore ........, si è riunito in modalità a distanza il consiglio della classe  \_\_\_ sez. \_\_\_\_\_  per procedere alla discussione del seguente odg:

* quantificazione delle ore di sostegno;

Coordinatore prof................., verbalizzante prof. ....................... . Presiede il prof. ......................

Alle operazioni di scrutinio sono presenti i professori:

|  |  |
| --- | --- |
| ***Docente*** | ***Materia*** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Constatata la presenza del numero legale e della regolarità della convocazione, il presidente richiama le norme in vigore, e dichiara aperta la seduta.

Dopo ampia discussione, si passa all'esame e alla assegnazione delle ore di sostegno.

L’alunno ha usufruito, durante l’anno scolastico in corso, di n. …. ore di sostegno.

Nonostante i progressi riscontrati, permangono evidenti difficoltà di autonomia operativa.

Per tali motivi, e in relazione al P.E.I., il GLO evidenzia la necessità di un monte ore relativo all’insegnamento individualizzato, pari a …. ore.

Il verbale: da inviare all’indirizzo e-mail **inclusione@istorrente.edu.it**

Il consiglio di classe

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Giovanni De Rosa

Firma autografa omessa ai sensi

dell’art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993

ISTITUTO TECNICO - SETTORE ECONOMICO - AMMINISTRAZIONE, FINANZA E MARKETING - TURISMO IST.PROF.LE - SERVIZI PER L’ENOGASTRONOMIA E L’OSPITALITA’ ALBERGHIERA

Via Duca D’Aosta, 63 /G - 80026 Casoria (NA) Tel. 0815403858 – Fax 0815405889

Cod. Min. NAIS06700G - Cod. fiscale: 93044790637

[www.istorrente.gov.it](http://www.istorrente.gov.it/) [NAIS06700G@istruzione.it- NAIS06700G@pec.istruzione.it](mailto:NAIS06700G@istruzione.it)

[[XSCHEDA\_PK]][[XDIPENDENTE\_PK]][[XANAGRAFE\_PK]][[XTWSNUTENTE\_PK]][[XGENITORE\_PK]]