**VERIFICA FINALE**

**SCHEDA FINALE SULLE ABILITA' DELL'ALUNNO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Capacità linguistico - espressiva:** | | **Capacità motorio -prassica:** | | **Autonomia nella cura di sé** | | **Livello di autonomia negli spostamenti:** | |
| □ scarsa  □ media  □ buona  □ ottima  □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | □ scarsa  □ media  □ buona  □ ottima  □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | □ scarsa  □ media  □ buona  □ ottima  □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | □ scarsa  □ media  □ buona  □ ottima  □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Capacità relazionale con coetanei:** | | **Capacità relazionale con adulti:** | | **Livello di autonomia nella gestione del proprio materiale:** | | **Capacità di applicare le proprie conoscenze:** | |
| □ scarsa  □ media  □ buona  □ ottima  □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | □ scarsa  □ media  □ buona  □ ottima  □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | □ scarsa  □ media  □ buona  □ ottima  □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | □ scarsa  □ media  □ buona  □ ottima  □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Capacità sensoriali** | **Capacità di socializzazione e comunicazione** | | **Capacità logico – matematica - scientifica** | | **Capacità storico - geografica** | | **Capacità tecnico -pratica** |
| □ scarsa  □ media  □ buona  □ ottima  □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | □ scarsa  □ media  □ buona  □ ottima  □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | □ scarsa  □ media  □ buona  □ ottima  □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | □ scarsa  □ media  □ buona  □ ottima  □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | □ scarsa  □ media  □ buona  □ ottima  □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**SINTESI DELLA SITUAZIONE FINALE E VERIFICA DEGLI OBIETTIVI PREVISTI NEL PEI**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Verbale riunione Gruppo di Lavoro Operativo per l’Inclusione finale**

(ex GLIC)

**Alunno:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Scuola: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Classe: \_\_\_\_\_\_\_**

**PROPOSTA DEL PEI**

Il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_in modalità telematica utilizzando la piattaforma Gsuite, osservando le misure di sicurezza previste dall’emergenza sanitaria, si riunisce il Gruppo di Lavoro Operativo per l’Inclusione (GLOI) per la verifica finale del PEI dell'alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Sono presenti all'incontro:

|  |  |
| --- | --- |
| **COGNOME E NOME** | **QUALIFICA** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

L’equipe di Unità di Valutazione Multidisciplinare (UVM) dell’ASL (specialista e/o servizi sociali) ha fornito la seguente tipologia di supporto (scegliere una delle seguenti voci) :

partecipazione alla riunione in remoto

contatto telefonico/mail

<TESTO DEL VERBALE>

**Per garantire la qualità del processo di inclusione per l’alunno/a nel prossimo anno scolastico, vengono richieste n \_\_\_\_\_ ore di sostegno e n.\_\_/\_\_ ore di assistenza specialistica.**

Nell’approvare il verbale, i presenti si dichiarano d'accordo con quanto proposto e concordato nella riunione.

Vista la situazione di emergenza, non è necessaria la firma autografa di tutti i componenti del GLOI; il dirigente scolastico, o persona da lui delegata, attesta che il presente verbale è conforme a quanto emerso nella riunione.

La seduta è sciolta alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il dirigente scolastico (o docente delegato) Il Segretario verbalista

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