Ministero dell’Istruzione  
 Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

ISTITUTO COMPRENSIVO FIANO  
 Indirizzo Musicale  
 Via L. Giustiniani, 20 – 00065 Fiano Romano (Rm)  
 Tel. 0765/389008   
 Cod.Mecc. RMIC874700D – Codice Fiscale: 97198090587  
 Peo: [rmic87400d@istruzione.it](mailto:rmic87400d@istruzione.it) – Pec: [rmic87400d@pec.istruzione.it](mailto:rmic87400d@pec.istruzione.it)  
 Sito web: [www.icfianoromano.edu.it](http://www.icfianoromano.edu.it)

| **A.S. /** | **Verbale GLO N. \_\_\_\_\_** | **Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Inizio incontro ora \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Fine incontro ora \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Si parla dell’alunno/a:** |  | | | **Classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Iscritto/a nel plesso:** |  | | | |
| **Link** |  | | | |

| **Componenti GLO** | **Cognome e nome** | **Firma** |
| --- | --- | --- |
| **Il Dirigente**  **Delegato del Dirigente Scolastico** |  |  |
| **Insegnante di Sostegno** |  |  |
| **Insegnanti Curricolari** |  |  |
| **Partecipano al GLO:** | | |
| **Genitori dell’alunno** |  |  |
| **Referente area minori del servizio sociale** |  |  |
| **Responsabile assistenza scolastica** |  |  |
| **Logopedista** |  |  |
| **Neuropsicomotricista** |  |  |
| **Psicologo dell’età evolutiva** |  |  |
| **Neuropsichiatra infantile** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Altro** |  |  |

**Argomenti trattati:**

1. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
2. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
3. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
4. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Si allegano i seguenti documenti: Il docente verbalizzante**

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**