**Verbale riunione GLO**

Data:

Alunno/a:

Classe:

Scuola:

La riunione inizia alle ore:

Presso:

Docente Funzione Strumentale area Bes che presiede:

|  |
| --- |
| *Esporre in modo sintetico quanto esposto da tutti durante la riunione:* |
|  |

La riunione termina alle ore ………….

Presenti:

|  |
| --- |
| Docenti: |
| Docente Funzione Strumentale |
| Educatore scolastico |
| Neuropsichiatra/Psicologa |
| Logopedista |
| Madre dell’ alunno/a |
| Padre dell’ alunno/a |
| Altri |