Circ. 59

Ai docenti del CdC/team

Ai genitori degli alunni interessati

Al servizio di Integrazione scolastica

[Integrazionescolasticabr1@consorziosocialebr1.it](mailto:Integrazionescolasticabr1@consorziosocialebr1.it)

Al N.I.A.T

[niat@asl.brindisi.it](mailto:niat@asl.brindisi.it)

Al C.A.T.

[centroautismo@asl.brindisi.it](mailto:centroautismo@asl.brindisi.it)

**Oggetto: Convocazione Gruppi di Lavoro Operativi per l’Inclusione A.S. 2024/2025**

Si comunica che i GLO sono convocati, previo accordo con la famiglia, dal 21/10/24 al 31/10/2024.

I coordinatori dovranno pubblicare il Decreto Individuale di ciascun alunno, nel Registro Elettronico, avendo cura di renderlo visibile alla sola famiglia interessata.

Poiché “*le riunioni del GLO si svolgono, salvo motivata necessità in ore non coincidenti con l’orario scolastico (D.M. 153/2023)”,* le stesse saranno convocate in videoconferenza in orario pomeridiano mediante piattaforma Meet di Google, con la presenza dei genitori degli alunni interessati e delle parti in indirizzo. L’orario e il link della riunione saranno comunicati dai Coordinatori di Classe alle parti interessate genitori, docenti, educatori, specialisti e referente inclusione.

Si discuteranno i seguenti punti all’ordine del giorno:

1. Stesura, condivisione e sottoscrizione P.E.I. per il corrente anno scolastico;
2. Indicazioni e proposte per predisporre al meglio l’inclusione;
3. Verbale della seduta.

Si ricorda che:

1. Tutti i docenti del CdC sono tenuti a partecipare ai sensi del D.lgs 66/2017e 96/2019;
2. Il collegamento da remoto non può avvenire da luogo pubblico ed il docente/genitore/specialista

dovrà essere l’unico presente nella stanza da cui partecipa.

1. Il mezzo utilizzato deve consentire al presidente del GLO di accertare l’identità e la legittimazione degli interventi.
2. I partecipanti sono tenuti al segreto d’ufficio per quanto previsto dalla normativa vigente e al rispetto delle norme in materia di “privacy”.
3. Non è permesso registrare.
4. La riunione sarà verbalizzata dal docente di sostegno designato, mediante format in allegato.

Gli alunni calendarizzati in **orario curricolare** per la partecipazione del C.A.T. sono i seguenti:

|  |
| --- |
| **Scuola dell’infanzia (28/10/2024)**   1. I01 ore 09.30, sezione/classe …….. 2. I02 ore 10.00, sezione/classe …….. |
| **Scuola Primaria (28/10/2024)**   1. P0I (10.30), classe …….. |

Si prega il coordinatore di sezione/classe di chiamare l’ufficio di segreteria per identificare l’alunno interessato.

Si ricorda inoltre, di inviare per posta elettronica il P.E.I. ed il primo verbale di approvazione entro e non oltre il 31/10/2023 all’indirizzo [comunicazionisostegno@outlook.it](mailto:comunicazionisostegno@outlook.it)

Si allega copia del “Verbale dell’incontro del GLO n.1 - Approvazione del PEI e Prima Sottoscrizione”

Buon lavoro

Il Dirigente Scolastico

Maurizio Fino

**ANNO SCOLASTICO 2023/2024**

**VERBALE DELL’INCONTRO DEL GLO n. 1**

**APPROVAZIONE DEL PEI E PRIMA SOTTOSCRIZIONE**

**(L.104/92 Art.15 come sostituito dal D.Lvo n.66/17 Art.9 c.10)**

Il giorno ………………dell’anno ………….alle ore ……….. tramite videoconferenza si riunisce il Gruppo di Lavoro Operativo per l’alunno/a ………………………… frequentante la classe …………… con il seguente ordine del giorno:

* **Approvazione del Piano Educativo Individualizzato e prima sottoscrizione;**
* **varie ed eventuali.**

Sono presenti alla riunione:

* Dirigente Scolastico o Referente d’Istituto per l’Inclusione: ……………………………………………….
* I docenti della classe: ……………………………………….
* Educatore: ……………………………………………………….
* Referente dei Servizi Sociosanitari pubblici e/o accreditati: …………………………………………………….
* Genitori o esercenti la responsabilità genitoriale: ………………………………………………………………..
* Eventuale esperto indicato dalla famiglia: ……………………………………………………………………………

Si passa alla discussione dei punti all’o.d.g.

**Sintesi del percorso e della descrizione degli interventi.**

|  |
| --- |
|  |

La riunione si conclude alle ore ……….

Docenti

………………………………………………

………………………………………………

………………………………………………

………………………………………………

………………………………………………

………………………………………………

Educatore

………………………………………………

Genitori

………………………………………………

………………………………………………

Il Dirigente Scolastico

Maurizio Fino