VERBALE DELLE RIUNIONI del GLO

Anno scolastico **\_\_\_\_-\_\_\_**

GLO Iniziale

DATA:

ALUNNO/A:

* “I.C. Darsena” - Scuola dell’Infanzia plesso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe \_\_\_ sez. \_\_\_
* “I.C. Darsena” - Scuola Primaria plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe \_\_\_ sez. \_\_\_
* “I.C. Darsena” - Scuola secondaria di I grado plesso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe \_\_\_ sez.\_\_\_

PRESENTI:

* Insegnanti:
* Operatori ASL:
* I Care:
* Familiari:
* Esperti:

Frequenza scolastica a.s. \_\_\_\_-\_\_:

NECESSITA’ ASSISTENZIALE

NO

SÌ

**Sintesi dell’incontro:**