***Ministero dell’Istruzione e del Merito***

**Istituto Comprensivo Statale “D. ALIGHIERI”**

Via Giovanni XXIII, 14 – **20090** **OPERA** (**MI**) - Tel. 02 57600719

C.M.: MIIC87700C - e-mail: MIIC87700C@istruzione.it - pec: MIIC87700C@pec.istruzione.it

C.F. 80149170153 - IPA: Ipa:istsc\_miic87700c - CODICE UNIVOCO : UFJUJE- sito:**www.icopera.edu.it**

**VERBALE G.L.O.**

**(D.LGS 96/2019, L.104/92 ART. 15 COMMA 2)**

IL GIORNO ………………………………………………………………..ALLE ORE…………………………………………………………………….

PRESSO LA SEDE DI …………………………………………………………..

SI È RIUNITO IL **G**RUPPO DI **LA**VORO **OP**ERATIVO ALLA PRESENZA DI (INCLUDERE ANCHE EVENTUALI SPECIALISTI):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **COMPONENTE** | **QUALIFICA** | **FIRMA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**PRESIDENTE (DELEGATO DEL DIRIGENTE SCOLASTICO): ……………………………………………………………………………**

**SEGRETARIO/VERBALIZZANTE:**  …………………………………………………………………………………………………………………..

**ORDINE DEL GIORNO:**

1) PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO: CONDIVISIONE, APPROVAZIONE E FIRMA

2) VARIE ED EVENTUALI

**VERBALIZZAZIONE DEGLI INTERVENTI E DELLE CONCLUSIONI RELATIVE AI PUNTI ALL’ODG:**

………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Opera, lì…………………………..**

**IL SEGRETARIO /IL COORDINATORE DEL CDC**