SCHEDA VERBALE INCONTRO N.1/2/3 GLO INIZIALE/INTERMEDIO/FINALE DEL \_\_\_\_

**Scuola** - ISTITUTO COMPRENSIVO SANTU LUSSURGIU

**Plesso -** SCUOLA ………………………………………….. classe/sezione – **……………………………….**

**Alunno -** **…………………………………………………………………………………..**

|  |  |
| --- | --- |
| ATTIVITA’ IN CLASSE | Frequenza regolare • irregolare •con sostegno: ore ….. senza sostegno: ore ….ass. specialistica: ore ……. |
|  ATTIVITA’TERAPEUTICO RIABILITATIVA | Linguaggio • Psicomotricità • Altro • \_\_\_\_\_In orario scolastico :per quante volte alla settimana \_\_\_\_\_\_\_ per quante ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in orario extrascolastico :per quante volte alla settimana \_\_\_\_\_\_\_\_\_ per quante ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| NOTE SINTETICHE INCONTRO |
| del **…………………………………….** dalle h. **……………………………** alle h. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Sede della riunione: SCUOLA 🗌 ALTRO 🗌 -------------------------------------------**O.d.G: …………..**  |
| Sono presenti:DIRIGENTE SCOLASTICO:…………………………………………………………………………………………..FUNZIONE STRUMENTALE:…………………………………………………………………………………………INSEGNANTE DI SOSTEGNO :……………………………………………………………………………………. INSEGNANTI DISCIPLINA:……………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………..GENITORI :…………………………………………………………………………………………………………….NEUROPSICHIATRA:………………………………………………………………………………………………..PSICOLOGO:…………………………………………………………………………………………………………..PEDAGOGISTA:………………………………………………………………………………………………………ASSISTENTE SOCIALE :……………………………………………………………………………………………. AEC : …………………………………………………………………………………………………………………..LOGOPEDISTA:………………………………………………………………………………………………………Altri……………………………………………………………………………………………………………………. |
| **Sintesi incontro**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

 |

 Il verbalizzante Il Dirigente Scolastico

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_