****

***Ministero della Pubblica Istruzione***

**ISTITUTO COMPRENSIVO OFFIDA**

***di Scuola dell’Infanzia – Primaria - Secondaria “Ciabattoni” di I° Gr*ado**

**Via Ciabattoni, 12 - 63035 OFFIDA (AP) -- C.F. 92033370443 Tel. e Fax 0736/889373**

**Sito Web:** [www.iscoffida.it](http://www.iscoffida.it/) **E-mail: apic81500d@ istruzione.it**

Anno scolastico 20…/20…

**Verbale del G.L. H. Operativo del**

**Alunno/a:**

**Plesso**:

**Classe/ sezione**:

In data alle ore , nei locali della Scuola Secondaria di Offida in Via Ciabattoni, si è riunito il Gruppo di Lavoro Handicap operativo per discutere il seguente o.d.g.:

1.

**Presenti (nome e qualifica):**

presiede l’incontro l’ins. Fulvia Ippoliti (Funzione Strumentale BES); ,

per la famiglia

per (*indicare UMEE O CENTRO RIABILITATIVO)*  la dott.ssa

per il team

Dall’analisi dei punti all’O.d.g. emerge quanto segue:

*INSERIRE CONTENUTI TRATTATI*

Offida, lì

**Il docente verbalizzatore**

(NOME E COGNOME VERBALIZZATORE)

Apporre firma