**Verbale Riunione Specialisti**

Presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_\_\_\_, si è svolto una riunione per l’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_frequentante la classe \_\_\_\_\_\_della scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del plesso di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Sono presenti:

* Dirigente (o suo delegato):
* Docenti curricolari:
* Insegnante di sostegno specializzato/a:
* Genitori:
* Operatori ASL: Dott.
* Operatori A.E.C.:
* Terapisti:
* Assistente sociale:
* Altri operatori:

**Ordine del giorno:**

1. **Situazione apprenditiva dell’alunno/a;**
2. **Situazione dell’alunno/a nel gruppo classe;**
3. **Colloquio con i genitori in merito alla storia e/o situazione vissuta dall’alunno/a a scuola o in famiglia;**
4. **Consigli dati alla famiglia e ai docenti dagli operatori e possibili interventi.**
5. **Varie ed eventuali (rilevazione o verifica di una eventuale situazione di B.E.S.)**
6. In relazione al primo punto all’o.d.g. …
7. In relazione al secondo punto….
8. …
9. …
10. …

L’incontro si conclude alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_