

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VERBALE GLOI**

|  |
| --- |
| ***SEDE:***  |
| ***DATA:***  | ***INIZIA ALLE ORE:*** ***SI CONCLUDE ALLE ORE****:*  |
| ***PARTECIPANTI:*** |  |
| ***ALUNNO:******SCUOLA:*** ***CLASSE:*** ***PLESSO:***  |

***VERBALE***

|  |
| --- |
|  |

**CONCLUSIONI**

|  |
| --- |
|  |

 |

luogo/data................................. **il relatore docente di sostegno**

..........................................................

 **la funzione strumentale**

..........................................................

**il coordinatore di classe**

..........................................................