A. S. 20…/20…

**Verbale GLO**

Alunno:

Classe:

Incontro n° del

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **COMPONENTI GLO** | Cognome Nome | Firma |
| **Delegato del Dirigente Scolastico** |  |  |
| **Insegnanti curricolari** |  |  |
| **Terapisti** |  |  |
| **Genitori dell’alunno** |  |  |

Risultano assenti:

Sintesi degli interventi dei presenti all’incontro:

L’incontro si conclude alle ore…

Roma,

Il verbalizzante