**ISTITUTO COMPRENSIVO “MONS. L. PAOLETTI”**

**62036 PIEVE TORINA (MC)**

Via A. De Gasperi, 19 – tel.: 0737-518010

e-mail: mcic[820004@istruzione.it](mailto:820004@istruzione.it) – pec: mcic820004@pec.istruzione.it

cod. fisc.: 92011040430 – codice per la fatturazione elettronica: UFZROR

cod. min.: MCIC820004 - sito web: www.comprensivopievetorina.edu.it

**Anno Scolastico 202\_\_/202\_\_**

**VERBALE DELL’INCONTRO CON GLI OPERATORI DEI SERVIZI TERRITORIALI[[1]](#footnote-1)**

**Alunno:**  ………………………….

**Scuola:** ………………………………………….  **Classe:** ………………………..

**Data:** ………………………………  **Ora:** ……………………

**Luogo dell’incontro:** ………………………………………………………..

**PARTECIPANTI** (specificare il ruolo rispetto all’alunno):

……………………….(insegnante di sostegno);

……………………. (……….);

……………………….(……);

**ANALISI DELLA SITUAZIONE**

……………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………..

**RACCORDO DELLE AZIONI EDUCATIVO – DIDATTICHE DA EFFETTUARE**

**A SCUOLA**

……………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………..

**A CASA**

……………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………..

**PRESSO I SERVIZI TERRITORIALI**

……………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………..

*Luogo, data*

*Firme degli insegnanti*

1. TIl verbale va firmato dagli insegnanti presenti all’incontro e consegnato in cartaceo **entro 5 giorni alla segreteria**, che provvederà ad inserirlo nel fascicolo personale dell’alunno.

   Una copia va inviata via mail alla Funzione Strumentale.

   Inoltre nel registro cartaceo dell’insegnante di sostegno, nella sezione 9 “Incontri con la famiglia”, va citato anche questo incontro, riportando la data e la dicitura “*Incontro con gli operatori dei servizi territoriali:* *cfr. verbale nel fascicolo personale dell’alunno*”. [↑](#footnote-ref-1)