



**ISTITUTO COMPRENSIVO "E. DE AMICIS"  
ANZOLA DELL'EMILIA**

**Via Chiarini, 5 – 40011 Anzola dell'Emilia (BO)**

**Tel. 051- 733136 Fax 051- 733136**

**C.F. 91153630370 Cod.Min. BOIC81400L**

**e-mail: [boic81400l@istruzione.it](mailto:boic81400l@istruzione.it)**

**sito WEB [www.istitutocomprendivoanzola.it](http://www.istitutocomprendivoanzola.it)**

Circ. n. 7

Anzola dell'Emilia, 20/09/2011

Ai docenti curricolari  
e di sostegno  
I.C. "E. De Amicis"

Oggetto: calendario G.O.

Si allega calendario dei Gruppi Operativi predisposto dalla neuropsichiatria infantile Pianura Ovest (già distribuito ad alcuni docenti di sostegno – scuola primaria).

Come indicato in tale documento, i G.O. si terranno a S. Giovanni in Persiceto (palazzina adiacente all'ospedale) e dovranno essere presenti oltre al docente di sostegno anche uno o più docenti di classe (in base all'orario di servizio che potrà essere opportunamente modificato).

Sarà cura del docente di sostegno:

- avvisare con congruo anticipo la famiglia dell'alunno diversamente abile sulla data e l'orario affinché ne sia garantita la presenza; -
- redigere durante l'incontro un breve verbale con i punti salienti trattati e gli eventuali accordi presi, (vedi modello allegato), inviare l'originale in modo riservato in Segreteria per il fascicolo personale dell'alunno (una copia potrà essere trattenuta e custodita dall'insegnante di sostegno nel proprio registro).

Cordiali saluti.

La Dirigente Scolastica  
*Dott.ssa Maria Rita Guazzaloca*

# Verbale Gruppo Operativo a.s. \_\_\_\_\_

(da compilare durante l'incontro)

Cognome e Nome dell' alunno \_\_\_\_\_

Scuola \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_ ora: \_\_\_\_\_

presso: \_\_\_\_\_

Numero totale dei presenti: \_\_\_\_\_

Operatori ASL	Insegnanti	Educatori	Genitori	Altri operatori

Breve sintesi degli argomenti trattati: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## EVENTUALI ACCORDI PRESI

Per attività da svolgere a scuola: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Per attività da svolgere a casa: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firme dei presenti (anche per condivisione)