Immagine che contiene testo, Carattere, Elementi grafici, logo

Descrizione generata automaticamente

***DENOMINAZIONE DELL’ISTITUTO SCOLASTICO  
  
A.S. 2024/25***

*PROPOSTA PROVINCIALE UAT DI VENEZIA PER IL*

VERBALE DELLA RIUNIONE DI VERIFICA FINALE DEL PEI   
DEL GRUPPO DI LAVORO OPERATIVO   
per l’inclusione degli alunni con disabilità

(L. 104/92 art. 15; D.Lgs. n.66/2017 – D.Lgs. n. 96/2019 art. 9 comma 10  
 D.I. n.182/2020 - DI 153/2023 – D.Lgs. n. 62/2024)

N. PROT. \_\_\_ DEL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Gruppo di Lavoro Operativo in favore dell’inclusione scolastica dell’alunna/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , convocato in via ordinaria per la verifica finale del PEI, si riunisce il giorno \_\_\_ alle ore \_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (e/o in modalità online tramite piattaforma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_). *(tralasciare quanto non pertinente)*

L’alunna/o frequenta attualmente la classe \_\_\_\_\_\_ del Plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e per il prossimo a.s. sarà ammesso alla classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(in caso di variazioni indicare il nuovo Plesso/Scuola)*.

Ordine del giorno della riunione:

* Verifica e valutazione della realizzazione del Piano Educativo Individualizzato con particolare riguardo agli esiti conseguiti e alle problematicità riscontrate;
* Verifica e valutazione delle iniziative intraprese (strategie, metodologie, attività) per lo sviluppo degli apprendimenti e dell’inclusione nel contesto collettivo;
* Proposte per il Piano Educativo Individualizzato dell’a.s. 2025/26, con riferimento all’aggiornamento delle condizioni di contesto e agli obiettivi raggiunti/da raggiungere, agli arredi e ausili didattici speciali utili alla sua realizzazione, alla tipologia degli interventi necessari per garantire il diritto allo studio e la frequenza, ecc.
* Definizione delle modalità di assegnazione delle misure di supporto necessarie per garantire l’inclusione, il diritto allo studio e alla frequenza.

**Sono convocati e risultano presenti (barrare il ruolo se non convocati; indicare i nominativi dei presenti in corrispondenza al ruolo):**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ruolo** | **Nominativo** |
| **Dirigente Scolastico o docente delegato a presiedere la riunione** |  |
| **Genitori o esercenti la responsabilità genitoriale** |  |
| **Docenti di sezione/team/consiglio di classe (specificare)** |  |
| **Altre figure professionali per l’inclusione interne all’Istituzione scolastica (specificare)** |  |
| **Rappresentante dell’UVM (referente del Profilo di funzionamento o Diagnosi Funzionale)** |  |
| **Altri specialisti clinici/psicopedagogici/terapisti dell’AULSS o Enti Privati accreditati o convenzionati che operano in modo continuativo con l’alunno (specificare ruolo ed ente)** |  |
| **Operatore sociosanitario, assistente per l’autonomia e la comunicazione, … (specificare)** |  |
| **Rappresentante dell’Ente Locale (specificare)** |  |
| **Altre figure professionali esterne all’Istituzione scolastica (specificare)** |  |
| **Eventuale esperto indicato dalla famiglia con ruolo consultivo e non decisionale (autorizzato dal DS previa segnalazione della famiglia)** |  |
| **Eventuali collaboratori scolastici di supporto per l’assistenza di base** |  |
| **Studente/studentessa (scuola secondaria di II grado)** |  |

**Stila il verbale …………………..**

**VERIFICA E VALUTAZIONE DEL PEI A.S. 2024-25**

**Esiti conseguiti attraverso la realizzazione del PEI dell’a.s. in corso:**

* **Risultati raggiunti (descrivere in termini osservabili le performance nelle diverse dimensioni e i fattori contestuali che le caratterizzano): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **Risultati parzialmente raggiunti (descrivere in termini osservabili le performance nelle diverse dimensioni, strategie/metodologie/strumenti adottati, difficoltà riscontrate): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **Risultati non raggiunti (descrivere in termini osservabili le performance nelle diverse dimensioni, le strategie/metodologie/strumenti adottati e difficoltà riscontrate nella loro applicazione, nell’introduzione di facilitatori e nell’abbattimento di barriere): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **Sintesi degli obiettivi disciplinari raggiunti, specificando gli eventuali facilitatori necessari: \_\_\_\_\_\_**
* **Altre osservazioni: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Descrizione dei punti di forza individuati nella realizzazione del PEI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Descrizione delle difficoltà rilevate nella realizzazione del PEI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Descrizione delle dinamiche inclusive e di partecipazione al contesto collettivo (attività svolte nella classe e/o in piccolo gruppo, …) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Descrizione dei bisogni formativi emersi da parte dei docenti e/o della famiglia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CONTINUITA’ E ORIENTAMENTO**

**Descrizione degli elementi di contesto previsti per il prossimo a.s. in riferimento all’organizzazione complessiva della classe e delle risorse, alle indicazioni fornite dall’Ente Locale relative al Progetto Individuale, alle aspettative di sviluppo nell’ottica del progetto di vita dell’alunno (desunti dalle iniziative di continuità già realizzate e in corso di realizzazione): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Eventuali suggerimenti per le attività extrascolastiche: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Per gli alunni che concludono la classe II di scuola secondaria di I grado, formulare indicazioni preliminari per l’orientamento alla scuola secondaria di II grado (ipotesi di tipologie e indirizzi scolastici, con relative motivazioni e riscontri rilevati nel percorso degli ultimi anni di frequenza scolastica): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Per gli alunni che concludono la classe III di scuola secondaria di I grado descrivere il profilo raggiunto dall’alunno con riferimento alle specificità richieste dall’indirizzo di studio prescelto e alle caratteristiche del percorso da intraprendere: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Altre osservazioni utili: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-**

**ALLA LUCE DI QUANTO SOPRA DISCUSSO. IL GLO PROPONE CHE LA STESURA DEL PEI PER L’A.S. 2025/26 TENGA IN CONSIDERAZIONE QUANTO SEGUE:**

**Obiettivi perseguibili per l’anno scolastico successivo per le diverse dimensioni: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Osservazioni su strategie, metodologie, strumenti, ausili utili per la continuità educativa e didattica: \_\_\_\_**

**Modalità organizzative percorribili per le attività didattiche:**

* attività curricolare in classe,
* attività curricolare in piccolo gruppo,
* intervento individualizzato
* laboratori
* progetti educativi specifici
* altro (specificare): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Sintesi dello stato di limitazione e restrizione della partecipazione da parte dell’alunno nella realizzazione del PEI, a fronte di un sistematico e corresponsabile ricorso alle misure di accomodamento ragionevole previste, all’abbattimento delle barriere e all’introduzione di specifici facilitatori (Tabella ICF da compilarsi in base a quanto descritto dal Profilo di funzionamento/Diagnosi funzionale e delle osservazioni nell’attuale contesto):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Livello globale di limitazione/restrizione | Assente    0-4 %  Trascurabile | Lieve    4-24 %  Necessità di sostegno lieve | Media    25-49%  Necessità di sostegno medio  (L 104/92 art.3 c3 o situazione particolare) | Elevata    50-95%  Necessità di sostegno intensivo elevato (L 104/92 art.3 c.3) | Molto elevata    96-100%  Necessità di sostegno intensivo molto elevato (L 104/92 art.3 c.3) |

**Interventi previsti da parte degli EELL per l’a.s. 2025/26 (in mancanza di indicazioni già definite, si formuli un’ipotesi attendibile sulla base della situazione attuale – come previsto dalle Linee guida del PEI la proposta complessiva di risorse richieste non può eccedere al numero di ore di effettiva frequenza scolastica, fatte salve situazioni eccezionali previste dal Progetto individuale in capo agli EELL) :**

▪ \_\_\_ assistenza di base per azioni di mera assistenza materiale, non riconducibili ad interventi educativi (igiene, spostamenti, mensa, altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_): n. ore \_\_\_\_\_

▪ \_\_\_ assistenza all’autonomia per azioni di accompagnamento anche riconducibili ad interventi educativi (cura di sé, svolgimento consegne assegnate, mensa, altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_): n. ore \_\_\_\_

▪ \_\_\_ assistenza specialistica alla comunicazione per azioni riconducibili ad interventi educativi (assistenza ad alunni/e privi/e della vista, assistenza ad alunni/e privi/e dell’udito, assistenza ad alunni/e con disabilità intellettive e disturbi del neurosviluppo): n. ore \_\_\_

▪ \_\_\_ eventuali esigenze correlate al trasporto dell’alunno/a da e verso la scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Proposta di richiesta ore di sostegno alla luce del contesto inclusivo specifico:**

▪ \_\_\_ non si richiedono ore di sostegno (necessità di sostegno trascurabile)

▪ \_\_\_ ore di sostegno con rapporto ¼ (necessità di sostegno lieve)

▪\_\_\_ ore di sostegno in deroga motivata (necessità di sostegno medio, elevato, molto elevato) con rapporto:   
 \_\_\_ 1/2 (necessità media) \_\_\_ ¾ (necessità elevata) \_\_\_ 1/1 (necessità molto elevata)

**Eventuali precisazioni in merito alla proposta di ore di sostegno formulata**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La proposta di cui sopra è in linea con quanto sarà indicato e motivato nella documentazione relativa alla richiesta di deroga nominativa.

In caso di passaggio a nuovo ordine/grado scolastico o di trasferimento ad altro istituto copia del presente verbale sarà rilasciata a stretto giro ai genitori per consegna all’Istituzione scolastica di iscrizione per l’a.s. 2025/26) ai fini della richiesta motivata di risorse in deroga.

La riunione si conclude alle ore \_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| IL PRESIDENTE |  | IL VERBALIZZANTE |

**Allegati al verbale:**

* **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**