

ISTITUTO COMPRENSIVO SUPINO

Anno Scolastico 2023-2024

Incontro Scuola-Famiglia Alunni BES/DSA - Data

ALUNNO/A

*Cognome Nome*

Classe Plesso Verbale N°

**Figure presenti**

*Art. 15, commi 10 e 11 della L. 104/1992 (come modificato. dal D.Lgs 96/2019)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome e Nome | | \* specificare a quale titolo ciascun componente interviene alla riunione |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| 13 |  |  |
| 14 |  |  |
| 15 |  |  |
| 16 |  |  |
| 17 |  |  |

|  |
| --- |
| **OGGETTO DELLA RIUNIONE DEL** |
| Condivisione del PDP  Incontro Scuola-Famiglia |

|  |
| --- |
| **INTERVENTO DELL’ISTITUZIONE SCOLASTICA:** |
|  |

|  |
| --- |
| **EVENTUALE INTERVENTO OPERATORE SANITARIO:** |
|  |

|  |
| --- |
| **INTERVENTO FAMIGLIA ALUNNO:** |
|  |

|  |
| --- |
| **EVENTUALE INTERVENTO DEL DIRIGENTE SCOLASTICO O DELLA FUNZIONE STRUMENTALE:** |
|  |

|  |
| --- |
| **10 INTERVENTO ALTRI SPECIALISTI:** |
|  |

|  |
| --- |
| **11 ALLEGATI** |
| Sono presenti allegati: Sì |
| Sono presenti allegati: No |

# Il presente verbale viene chiuso alle ore

L’insegnante Coordinatore o Referente