

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI POSITANO e PRAIANO**

**“Lucantonio Porzio”**

**Via PASITEA 308 – 84017 POSITANO (SA) TEL/FAX 089875166**

**C.F. 96003610654 - C.M. SAIC873005 – CODICE UNIVOCO UF797A**

saic873005@istruzione.it**–** saic873005@pec.istruzione.it **–** [www.icsporzio.edu.it](http://www.icsporzio.edu.it/)

**ANNO SCOLASTICO ……./……**

**SCHEDA INFORMATIVA DELL’ALUNNO/A**

***COGNOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DATA DI NASCITA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

 ***SCUOLA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CLASSE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_SEZIONE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**•IDENTIFICAZIONE DEL PROBLEMA**

* **Alunno/a DSA\*** (come da certificazione)
* **Alunno/a con certificazione NON DSA\*** (disturbo dell’apprendimento, del comportamento, ADHD, funzionamento intellettivo limite, etc come da certificazione) **- ATTENZIONARE DATA DELLA CERTIFICAZIONE PER AGGIORNAMENTO**

*Rilevato dalle osservazioni del team di classe/consiglio di classe****:***

* **Alunno/a in situazione di svantaggio socio-economico e culturale** con segnalazione dei sevizi sociali **□\*** senza segnalazione **□\*\***
* **Alunno/a con svantaggio linguistico** (alunno/a straniero/a) **\*\***
* **Alunno/a con disagio comportamentale/relazionale\*\***
* **Alunno/a con difficoltà nel lavoro scolastico\*\*** (lettura, comprensione e produzione del testo, calcolo, produzione fonologica)
* **Altro (specificare):**



 **\* Compilare direttamente il PDP da pag. 5**

* *Per* ***disturbi evolutivi specifici*** *si intende, oltre ai disturbi specifici dell’apprendimento (DSA), anche i deficit del linguaggio, delle abilità non verbali, della coordinazione motoria, ricomprendendo anche quelli dell’attenzione e dell’iperattività, mentre il* ***funzionamento intellettivo limite****, può essere considerato un caso di confine tra la disabilità e il disturbo specifico.*

*(Direttiva ministeriale 27.12.2012 e circolare n°8 del 06.03.2013)*

 **\*\* Compilare da pag. 2 “Scheda di rilevazione alunni in situazione di disagio e/o svantaggio”**

* ***Alunni con svantaggio linguistico*** *Questi svantaggi sono da intendere “temporanei” e dovuti a circostanze limitate*
* ***Alunni con disagio comportamentale/relazionale*** *nel tempo, per cui il PDP verrà redatto per la durata di 1 anno oltre il*
* ***Alunni con difficoltà nel lavoro scolastico*** *quale si consiglia di approfondire la problematica.*

| **Scheda di rilevazione alunni/e in situazione di disagio e/o svantaggio\*\*** |
| --- |
| Scuola |  | Alunno/a |  | Classe |  | A.S. |  |
| **Sfera Relazionale/Comportamentale** | Mostra atteggiamenti di bullismo o minacce |  | **Sfera Emozionale****Somatica** | Ha difficoltà di organizzazione spazio/temporale |  |
| Dimostra opposizione ai richiami |  | Ha difficoltà di coordinazione grosso/motoria |  |
| Non stabilisce buoni rapporti con icompagni |  | Ha difficoltà di coordinazione fine |  |
| Mostra la tendenza a mentire e/o ingannare |  | Non comunica sentimenti, emozioni, desideri, bisogni |  |
| Tradisce regole condivise |  | **Sfera Sociale** | Ha una frequenza irregolare |  |
| Ha reazioni violente con i compagni |  | Si appropria di oggetti non suoi |  |
| Ha comportamenti sessualizzanti |  | Ha scarsa cura degli oggetti |  |
| Si isola dagli altri per lunghi periodi |  | Non è collaborativo |  |
| Distrugge oggetti e/o compie atti di vandalismo |  | Ha un abbigliamento inappropriato all’età o alla stagione |  |
| Compie gesti di autolesionismo |  | Ha una scarsa igiene personale |  |
| **Sfera dello sviluppo** | Ha difficoltà di comprensioneverbale |  | Presenta segni fisici di maltrattamento (lesioni,ematomi, ...) |  |
| Non si esprime verbalmente |  | Ha materiale scolastico/didattico insufficiente |  |
| Parla in continuazione |  | **Il problema è stato segnalato da:** | Famiglia |  |
| Ha difficoltà fonologiche |  | Dirigente Scolastico/Docenti |  |
| Balbetta/Tic |  | Sportello pedagogico/psicologico |  |
| Si esprime con frasi poco chiare/poco strutturate |  | ASL/Strutture Sanitarie |  |
| Ha una rapida cadutadell’attenzione |  | Servizio famiglia e Minori |  |
| Ha difficoltà a comprendere leregole |  | Funzioni Strumentali |  |
| Ha difficoltà di concentrazione |  | **Il problema è stato segnalato a :** | Famiglia |  |
| Ha difficoltà logiche |  | Famiglia (con indicazione di riferirsi a servizio specialistico) |  |
| Ha difficoltà a memorizzare |  | Dirigente Scolastico |  |
| Presenta ritardi nel linguaggio |  | Sportello pedagogico/psicologico |  |
| Servizio Famiglia e Minori |  |
| Ha difficoltà di apprendimento |  | **Si ritiene opportuno avvalersi di :** | Interventi personalizzati |  |
| **Sfera Emozionale Somatica** | Ha improvvisi e significativicambiamenti dell’umore |  | Laboratori |  |
| Ha comportamenti bizzarri |  | Sportello pedagogico/psicologico |  |
| Manifesta fissità nelle produzioni (stesso disegno, stesso gioco,..) |  | Progetti a classe aperte |  |
| Lamenta malesseri fisici (mal ditesta, dolori addominali,...) |  | Assistenza domiciliare e/o post-scuola |  |
| Attribuisce i propri successi/insuccessi a cause esterne |  | Attività extrascolastiche |  |
| Ha difficoltà a d esprimersi difronte al gruppo |  | * **Si propone intervento di supporto specialistico:**

| n.ore…..…… |  Motivazione di proposta: a. Potenziare l’autonomia b. Migliorare la relazione con gli altri |  La famiglia:□ accetta la proposta□ non accetta la proposta |  |
| --- | --- | --- | --- |

Note:  |
| Ha propensione a biasimare se stesso o colpevolizzarsi |  |
| Rinuncia di fronte all’impegno, alleprime difficoltà |  |
| Dimostra scarsa autonomiapersonale |  |

**•** **SINTESI DELLE** **DIFFICOLTA' RILEVATE DALLA SCHEDA PRECEDENTE NELLE SFERE INDICATE**













Data ………………………………………………….

**FIRME DEI DOCENTI DEL TEAM/CONSIGLIO DI CLASSE**

| Cognome Nome  | Firma |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**CONFRONTO CON LA FAMIGLIA PRIMA DI ATTIVARE IL PDP**

Per gli/le alunni/e senza certificazione (rilevazione a cura dei docenti del team/consiglio di classe)

Effettuato il giorno ………………………..

Sono presenti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Osservazioni dei docenti sulle difficoltà rilevate:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Osservazione dei genitori sulle difficoltà rilevate:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRME DEI DOCENTI PRESENTI**

| Cognome Nome  | Firma |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

FIRME DEI GENITORI

| Cognome Nome  | Firma |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

 

 

****



**●ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI POSITANO e PRAIANO**

 **“Lucantonio Porzio”**

 **Via PASITEA 308 – 84017 POSITANO (SA) TEL/FAX 089 875 166**

 **C.F. 96003610654 - C.M. SAIC873005**

 saic873005@istruzione.it **–** www.icsporzio.edu.it

**PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATO**

**(PDP)**

● DATI GENERALI

| □ Diagnosi medico-specialistica (ove presente)□ In attesa di valutazione diagnostica□ Segnalazione dei servizi sociali |  Data ………. A cura di …………. |
| --- | --- |
| Interventi pregressi e/o contemporanei al percorso scolastico (es. logopedia, terapia psico-comportamentale, attivazione servizi sociali etc.) | Descrizione e finalità dell’intervento: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………Prescritto da: □ medico di base □ specialista effettuati dal terapista ………………………………………………………………………………………………………………………..Presso: □ struttura pubblica □ struttura privataPeriodo e frequenza: ……………………………………………In raccordo con la scuola □sì □ no |

• FUNZIONAMENTO DELLE ABILITÀ

| Lettura |  | **Elementi desunti dalla diagnosi** (ove presente) | **Elementi desunti dall’osservazione in classe** |
| --- | --- | --- | --- |
| Velocità |  |  |
| Correttezza fonologica, sillabica etc |  |  |
| Comprensione di un testo scritto |  |  |
| Scrittura |  | **Elementi desunti dalla diagnosi**(ove presente) | **Elementi desunti dall’osservazione in classe** |
| Grafia |  |  |
| Tipologia di errori |  |  |
| Produzione di un testo scritto |  |  |
| Ascolto | Comprensione di un testo orale |  |  |
| Parlato | Produzione di un testo orale |  |  |
| Calcolo |  | **Elementi desunti dalla diagnosi** (ove presente) | **Elementi desunti dall’osservazione in classe** |
| Mentale |  |  |
| Per iscritto |  |  |
|  Logica |  | **Elementi desunti dalla diagnosi** (ove presente) | **Elementi desunti dall’osservazione in classe** |
| Nel problem solvingdelle varie aree disciplinari |  |  |
| Sfera relazionale/comportamentale | Livello di autonomia: |
| Disagio comportamentale/relazionale: |

• DIDATTICA PERSONALIZZATA **(da compilare scegliendo e riportando le voci proposte)**

|  | **MISURE DISPENSATIVE E INTERVENTI DI INDIVIDUALIZZAZIONE RISPETTO AL PROFILO DI FUNZIONAMENTO** | **X** | **DISCIPLINE****INTERESSATE** |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1.Dispensa dalla presentazione dei quattro caratteri di scrittura nelle prime fasidell’apprendimento (corsivo maiuscolo e minuscolo, stampato maiuscolo e minuscolo) |  |  |  |
|  | 2.Dispensa dall’uso del corsivo |  |  |  |
|  | 3.Dispensa dall’uso dello stampato minuscolo |  |  |  |
|  | 4.Dispensa dalla scrittura sotto dettatura di testi e/o appunti |  |  |  |
|  | 5.Dispensa dal ricopiare testi o espressioni matematiche dalla lavagna |  |  |  |
|  | 6.Dispensa dallo studio mnemonico delle tabelline, delle forme verbali, delle poesie (in quanto vi è una notevole difficoltà nel ricordare nomi, termini tecnici e definizioni) |  |  |  |
|  | 7.Dispensa dalla lettura ad alta voce in classe |  |  |  |
|  | 8.Dispensa dai tempi standard (prevedendo, ove necessario, una riduzione delle consegne senza modificare gli obiettivi) |  |  |  |
|  | 9.Dispensa da un eccessivo carico di compiti con riadattamento e riduzione delle pagine da studiare, senza modificare gli obiettivi |  |  |  |
|  | 10.Dispensa dall’utilizzo di materiali di studio scritti a mano |  |  |  |
|  | 11.Dispensa dalla sovrapposizione di compiti e interrogazioni delle varie materie evitando possibilmente di richiedere prestazioni nelle ultime ore |  |  |  |
|  | 12.Dispensa parziale dallo studio della lingua straniera in forma scritta, che verràvalutata in percentuale minore rispetto all’orale non considerando errori ortografici e di spelling |  |  |  |
|  | 13.Modifica opportuna delle “prove di ascolto” delle lingue straniere |  |  |  |
|  | 14.Integrazione dei libri di testo con appunti su supporto registrato, digitalizzato o cartaceo stampato (font “*senza grazie”*: Arial, Trebuchet, Verdana carattere 12-14 interlinea 1,5/2) ortografico, sintesi vocale, mappe, schemi, formulari |  |  |  |
|  | 15. Nella videoscrittura rispetto e utilizzo dei criteri di accessibilità: Font “*senza grazie*” (Arial, Trebuchet, Verdana), carattere 14-16, interlinea 1,5/2, spaziatura espansa, testo non giustificato. |  |  |  |
|  | 16.Elasticità nella richiesta di esecuzione dei compiti a casa, per i quali si cercherà di istituire un produttivo rapporto scuola-tutor-famiglia |  |  |  |
|  | 17.Accordo sulle modalità e i tempi delle verifiche scritte con possibilità di utilizzare diversi supporti (pc, correttore ortografico, sintesi vocale) |  |  |  |
|  | 18.Accordo sui tempi e sui modi delle interrogazioni su parti limitate e concordate del programma, evitando di spostare le date fissate |  |  |  |
|  | 19.Nelle verifiche, riduzione e adattamento del numero degli esercizi senza modificare gli obiettivi non considerando errori ortografici |  |  |  |
|  | 20.Privilegiare l’utilizzo verbale corretto delle forme grammaticali sulle acquisizioni teoriche delle stesse |  |  |  |
|  | 21.Nelle verifiche scritte, utilizzo di domande a risposta multipla e (con possibilità di completamento e/o arricchimento con una discussione orale) riduzione al minimo delle domande a risposte aperte |  |  |  |
|  | 22.Lettura delle consegne degli esercizi e/o fornitura, durante le verifiche, di prove su supporto digitalizzato leggibili dalla sintesi vocale |  |  |  |
| 23.Parziale sostituzione o completamento delle verifiche scritte con prove orali consentendo l’uso di schemi riadattati e/o mappe durante l’interrogazione |  |  |  |
| 24.Valorizzazione dei successi sugli insuccessi al fine di elevare l’autostima e le motivazioni di studio |  |  |  |
| 25.Favorire situazioni di apprendimento cooperativo tra compagni (anche con diversi ruoli) |  |  |  |
| 26.Controllo, da parte dei docenti, della gestione del diario (corretta trascrizione di compiti/avvisi) |  |  |  |
| 27.Valutazione dei procedimenti e non dei calcoli |  |  |  |
| 28.Valutazione del contenuto e non degli errori ortografici |  |  |  |

| **STRUMENTI COMPENSATIVI CONSIGLIATI RISPETTO AL PROFILO DI FUNZIONAMENTO** | **X** | **DISCIPLINE****INTERESSATE** |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1.Utilizzo di programmi di video-scrittura con correttore ortografico (possibilmente vocale) per l’italiano e le lingue straniere, con tecnologie di sintesi vocale (in scrittura e lettura) |  |  |  |
| 2.Utilizzo del computer fornito di stampante e scanner con OCR per digitalizzare i testi cartacei |  |  |  |
| 3.Utilizzo della sintesi vocale in scrittura e lettura (se disponibile, anche per le lingue straniere) |  |  |  |
| 4.Utilizzo di risorse audio (file audio digitali, audiolibri…). |  |  |  |
| 5.Utilizzo del registratore digitale per uso autonomo |  |  |  |
| 6.Utilizzo di libri e documenti digitali per lo studio o di testi digitalizzati con OCR |  |  |  |
| 7.Utilizzo, nella misura necessaria, di calcolatrice con foglio di calcolo (possibilmente calcolatrice vocale) o ausili per il calcolo (linee dei numeri cartacee e non) |  |  |  |
| 8.Utilizzo di schemi e tabelle, elaborate dal docente e/o dall’alunno, di grammatica (es. tabelle delle coniugazioni verbali…) come supporto durante compiti e verifiche |  |  |  |
| 9.Utilizzo di tavole, elaborate dal docente e/o dall’alunno, di matematica (es.formulari…) e di schemi e/o mappe delle varie discipline scientifiche come supporto durante compiti e verifiche |  |  |  |
| 10.Utilizzo di mappe e schemi (elaborate dal docente e/o dallo studente per sintetizzare e strutturare le informazioni) durante l’interrogazione, eventualmente anche su supporto digitalizzato (video presentazione), per facilitare il recupero delle informazioni e migliorare l’espressione verbale |  |  |  |
| 11.Utilizzo di diagrammi di flusso delle procedure didattiche |  |  |  |
| 12.Utilizzo di altri linguaggi e tecniche (ad esempio il linguaggio iconico e i video…) come veicoli che possono sostenere la comprensione dei testi e l’espressione |  |  |  |
| 13.Utilizzo di dizionari digitali su computer (cd rom, risorse on line) |  |  |  |
| 14.Utilizzo di software didattici e compensativi (free e/o commerciali) specificati nella tabella degli obiettivi |  |  |  |
| 15.Utilizzo di quaderni con righe speciali |  |  |  |
| 16.Utilizzo di impugnatori facili per la corretta impugnatura delle penne |  |  |  |

● STRATEGIE DEL TEAM/CONSIGLIO DI CLASSE A SUPPORTO DELLA SFERA RELAZIONALE/ COMPORTAMENTALE

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

● PROPOSTA DI SUPPORTO SPECIALISTICO:

| Tipologia di intervento specialistico:…………………………………………………………………………………………… |
| --- |
| n.ore…..…… |  Motivazione di proposta: a. Potenziare l’autonomia b. Migliorare la relazione con gli altri |  La famiglia:□accetta la proposta□ non accetta la proposta |

**DOCENTI CHE COMPONGONO IL TEAM/CONSIGLIO DI CLASSE**

| **DISCIPLINE** | **DOCENTE** | **FIRMA** |
| --- | --- | --- |
| ITALIANO |  |  |
| STORIA |  |  |
| GEOGRAFIA |  |  |
| INGLESE |  |  |
| MATEMATICA |  |  |
| SECONDA LINGUA STRANIERA |  |  |
| SCIENZE |  |  |
| MUSICA |  |  |
| ARTE E IMMAGINE |  |  |
| SCIENZE MOTORIE |  |  |
| TECNOLOGIA |  |  |
| RELIGIONE |  |  |
| SOSTEGNO |  |  |

Data ……………

 Dirigente Scolastico

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI POSITANO e PRAIANO**

**“Lucantonio Porzio”**

**Via PASITEA 308 – 84017 POSITANO (SA) TEL/FAX 089875166**

**C.F. 96003610654 - C.M. SAIC873005 – CODICE UNIVOCO UF797A**

saic873005@istruzione.it**–** saic873005@pec.istruzione.it **–** [www.icsporzio.edu.it](http://www.icsporzio.edu.it/)

**ANNO SCOLASTICO**

***PROGETTO DIDATTICO PERSONALIZZATO***

**VERBALE DEL TEAM/CONSIGLIO DI CLASSE IN DATA…………………………………………...**

**COLLOQUIO CON LA FAMIGLIA IN DATA (proposta del PDP) …………………………**

**DICHIARAZIONE PER LA FAMIGLIA**

I sottoscritti, ………………………………………………………………………………………………… , in **disaccordo** con le indicazioni del Team docenti della classe/....……………, esprimono parere contrario alla stesura del PDP BES per il/la proprio/a figlio/a

per l’anno scolastico ……………… come previsto dalla Direttiva Ministeriale 27/12/2012 e successiva Circolare n° 8 del 06/03/2013.

 

Firma dei genitori

………………………………

………………………………

Data……………………………………………….



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI POSITANO e PRAIANO**

**“Lucantonio Porzio”**

**Via PASITEA 308 – 84017 POSITANO (SA) TEL/FAX 089875166**

**C.F. 96003610654 - C.M. SAIC873005 – CODICE UNIVOCO UF797A**

saic873005@istruzione.it**–** saic873005@pec.istruzione.it **–** [www.icsporzio.edu.it](http://www.icsporzio.edu.it/)

**ANNO SCOLASTICO**

***PROGETTO DIDATTICO PERSONALIZZATO***

**VERBALE DEL TEAM/CONSIGLIO DI CLASSE IN DATA…………………………………………...**

**COLLOQUIO CON LA FAMIGLIA IN DATA (proposta del PDP)…………………………**

**DICHIARAZIONE PER LA FAMIGLIA**

I sottoscritti, ……………………………………………………………………………………………………………..,

in **accordo** con le indicazioni del Consiglio di classe……………, esprimono parere favorevole ad una personalizzazione, tramite stesura di un PDP, del percorso formativo del/lla proprio/a figlio/a………………………………………. per l’anno scolastico …………………………. come previsto dalla Direttiva Ministeriale 27/12/2012 e successiva Circolare n° 8 del 06/03/2013.

Il progetto definisce obiettivi di apprendimento specifici ed adeguati alle effettive capacità dello studente, al fine di consentirne lo sviluppo delle potenzialità e la piena partecipazione alle attività educative e didattiche.

**A fine anno scolastico l’esito positivo, cioè il passaggio alla classe successiva/l’ammissione all’esame dipenderà dal raggiungimento dei risultati previsti dal PDP.**



Firma dei genitori

………………………………………..

…………………………………………

Data ………………………………………………………..

**VERIFICA DEL PERCORSO FORMATIVO CON LA FAMIGLIA**

**ALUNNO/A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ A.S. \_\_\_\_\_\_\_\_**

COLLOQUI CON LA FAMIGLIA

| **DATA** |
| --- |
| **ESITO INCONTRO** |
|  |
|  |
|  |
|  |

| **DATA** |
| --- |
| **ESITO INCONTRO** |
|  |
|  |
|  |
|  |

| **DATA** |
| --- |
| **ESITO INCONTRO** |
|  |
|  |
|  |
|  |

| **DATA** |
| --- |
| **ESITO INCONTRO** |
|  |
|  |
|  |
|  |

| **DATA** |
| --- |
| **ESITO INCONTRO** |
|  |
|  |
|  |
|  |

**RELAZIONE INTERMEDIA DEL PERCORSO DIDATTICO SPECIFICO PER ALUNNI/E CON PDP**

**a.s. ………../…………..**

*(da compilare e inserire nel fascicolo allo scrutinio intermedio)*

DATI RELATIVI ALL’ALUNNO/A

Cognome e nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data e luogo di nascita: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Istituto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Classe:\_\_\_\_\_\_\_

1. VALUTAZIONE DEL PERCORSO REALIZZATO (obiettivi raggiunti, criticità registrate, comportamento, ecc)\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. PROPOSTA DI EVENTUALI MODIFICHE DEL PDP

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.VERIFICA DELL’ INTERVENTO DEL SUPPORTO SPECIALISTICO (laddove presente)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. RAPPORTO CON LA FAMIGLIA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. ALTRO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Per quanto riguarda gli specifici dettagli diagnostici, le strategie metodologiche e didattiche, misure e strumenti dispensativi adottati, nonché i criteri di modalità di verifica e valutazione, si rimanda al PDP redatto.*

Data e luogo

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Il coordinatore

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Team/Consiglio di classe

| **DISCIPLINA** | **DOCENTE** | **FIRMA** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**\***Il coordinatore inserirà la valutazione sulla base delle indicazioni ricevute dai singoli docenti che sono tenuti a comunicarle per garantire una completa valutazione.

**RELAZIONE FINALE DEL PERCORSO DIDATTICO SPECIFICO PER ALUNNI/E CON PDP**

**a.s. ………../…………..**

*(da compilare e inserire nel fascicolo allo scrutinio finale)*

DATI RELATIVI ALL’ALUNNO/A

Cognome e nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data e luogo di nascita: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Istituto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Classe:\_\_\_\_\_\_\_

1. VALUTAZIONE DEL PERCORSO REALIZZATO (obiettivi raggiunti, criticità registrate, comportamento, ecc)\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. PROPOSTA DI EVENTUALI MODIFICHE DEL PDP

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.VERIFICA DELL’ INTERVENTO DEL SUPPORTO SPECIALISTICO (laddove presente)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. RAPPORTO CON LA FAMIGLIA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. ALTRO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Per quanto riguarda gli specifici dettagli diagnostici, le strategie metodologiche e didattiche, misure e strumenti dispensativi adottati, nonché i criteri di modalità di verifica e valutazione, si rimanda al PDP redatto.*

Data e luogo

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Il coordinatore

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Team/Consiglio di classe

| **DISCIPLINA** | **DOCENTE** | **FIRMA** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**\***Il coordinatore inserirà la valutazione sulla base delle indicazioni ricevute dai singoli docenti che sono tenuti a comunicarle per garantire una completa valutazione.

**NOTA**

* + ***Per quanto riguarda gli alunni certificati*** *della classe terza della Scuola Secondaria di I grado* *la relazione finale di presentazione della classe dovrà contenere il percorso scolastico dell’alunno/a, tutte le notizie relative al percorso triennale, agli strumenti compensativi, alle dispense messe in atto, alle verifiche, ai tempi e al sistema valutativo.*
	+ *I sistemi valutativi utilizzati nel corso del triennio sono utilizzabili anche in sede d’esame (nota MIUR 1787/05).*
	+ *Certificazioni delle Competenze: è opportuno tener conto delle caratteristiche e delle abilità dell’allievo con DSA*