|  |
| --- |
| Anno Scolastico2023-24PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATOai sensi della Legge 53/2003 e della Direttiva Ministeriale del 27/12/2012 Alunno \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ (iniziali di cognome e del nome)Classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Indirizzo di studio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Coordinatore di classe Prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **ALLIEVO/A:** | **(cognome e nome completi)** |
| **CLASSE:** |  |
| **NATO/A:** |  | **IL:** |  |

* **Straniero non neo-arrivato**
* **Straniero neo-arrivato**
* **Svantaggio socio/culturale/economico**
* **Disturbo evolutivo: diagnosi o indicazioni mediche**
* **Temporanea ospedalizzazione**
* **Istruzione domiciliare per motivi di salute**

**DOCUMENTAZIONE** (GIÀ IN POSSESSO) :

* Diagnosi di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Documentazione altri servizi (tipologia) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Relazioni servizi sociali \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Relazione del consiglio di classe/team- in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SITUAZIONE INIZIALE DELL’ALUNNO:**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **MACRO OBIETTIVI:** |
| * valorizzare le capacità
 |
| * adattare la didattica
 |
| * valutare i progressi rispetto al punto di partenza
 |
|  |

**INTERVENTI EDUCATIVI E DIDATTICI PERSONALIZZATI**

**AREA LINGUISTICA**

**Obiettivi specifici di apprendimento/competenze:**

1. **…………………………………………………………………………………………………**
2. **…………………………………………………………………………………………………**
3. **…………………………………………………………………………………………………**

**AREA SCIENTIFICA**

**Obiettivi specifici di apprendimento/competenze:**

1. **…………………………………………………………………………………………………**
2. **…………………………………………………………………………………………………**
3. **…………………………………………………………………………………………………**

**AREA TECNICO - PROFESSIONALE**

**Obiettivi specifici di apprendimento/competenze:**

1. **…………………………………………………………………………………………………**
2. **…………………………………………………………………………………………………**
3. **………………………………………………………………………………………………**

**EVENTUALI MODIFICHE NECESSARIE ADOTTATE IN ITINERE E**

**ATTIVITÀ PROGRAMMATE**

**SE NECESSARIE:**

* Attività di recupero (dal…………………. al ………………….. per la/e materia/e …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………);
* Attività di consolidamento e/o potenziamento (dal…………………. al ………………….. per la/e materia/e………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………)

# **VALUTAZIONE**

* Valorizzare il processo di apprendimento dell’allievo e non valutare solo il prodotto/risultato
* Predisporre verifiche scalari
* Programmare e concordare con l’alunno le verifiche
* Prevedere verifiche orali a compensazione di quelle scritte (soprattutto per la lingua straniera) ove necessario
* Far usare strumenti e mediatori didattici nelle prove sia scritte sia orali
* Favorire un clima di classe sereno e tranquillo, anche dal punto di vista dell’ambiente fisico (rumori, luci…)
* Rassicurare sulle conseguenze delle valutazioni

**PROVE SCRITTE**

* Predisporre verifiche scritte accessibili, brevi, strutturate, scalari
* Facilitare la decodifica della consegna e del testo
* Valutare tenendo conto maggiormente del contenuto che della forma
* Introdurre prove informatizzate
* Programmare tempi più lunghi per l’esecuzione delle prove

**PROVE ORALI**

* Gestione dei tempi nelle verifiche orali
* Valorizzazione del contenuto nell’esposizione orale, tenendo conto di eventuali difficoltà espositive

**PATTO CON LA FAMIGLIA**

**Si concorda la seguente collaborazione:**

Si concordano:

* le modalità di aiuto: chi, come, per quanto tempo, per quali attività/discipline, chi segue l’alunno nello studio (­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* il controllo dello svolgimento del lavoro domestico assegnato (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_):
* il quotidiano controllo del diario e del libretto scolastico
* colloqui con i docenti curriculari.

|  |
| --- |
|  **FIRME DI APPROVAZIONE**Docenti del Consiglio di classe Il Dirigente Scolastico*…………………………………….. ……………………………………..* *……………………………………..* *……………………………………..* *……………………………………..* *……………………………………..*  *……………………………………..* *……………………………………..* *……………………………………..* *……………………………………..* *……………………………………..* Genitori dell’alunno …………………………………. ………………………………….  |