

*MINISTERO ISTRUZIONE UNIVERSITA' E RICERCA UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA BASILICATA*

**Istituto Comprensivo di Scuole**

**dell’Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado**

via San Vito, 287

*85050 TITO –PZ Tel/Fax 0971/794006 e-mail pzic86300a@istruzione.it*

**PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATO**

1. **Dati generali relativi all’alunno**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome e cognome** |  |
| **Data di nascita** |  |
| **Classe e sezione** |  |
| **Docente coordinatore** |  |
| **Diagnosi medico specialistica** |  |
| **Rapporti Scuola-Famiglia** |  |
| **Interventi pregressi e/o contemporanei al percorso scolastico.** |  |
| **Altre osservazioni** |  |

1. **Funzionamento delle abilità di lettura, scrittura, calcolo e conoscenze di base delle lingue straniere**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Elementi desunti dalla diagnosi** | **Elementi desunti** **dall’osservazione in classe** |
| **Lettura** | **Velocità** | *Cfr. diagnosi* |  |
| **Correttezza** | *Cfr. diagnosi* |  |
| **Comprensione** | *Cfr. diagnosi* |  |
| **Scrittura** | **Grafia** | *Cfr. diagnosi* |  |
| **Tipologia di errori** | *Cfr. diagnosi* |  |
| **Produzione** | *Cfr. diagnosi* |  |
| **Conoscenza numerica** **e calcolo** | **Mentale** | *Cfr. diagnosi* |  |
| **Scritto** | *Cfr. diagnosi* |  |
| **Lingua straniera****(Inglese/Francese)** | **Comprensione orale** | *Cfr. diagnosi* |  |
| **Comprensione scritta** | *Cfr. diagnosi* |  |
| **Produzione orale** | *Cfr. diagnosi* |  |
| **Produzione scritta** | *Cfr. diagnosi* |  |
| **Altro** | **Eventuali disturbi nell’area motorio-prassica:** |
| **Ulteriori disturbi associati:** |
| **Livello di autonomia:** |
| **Tempi di attenzione:** |
| **Motivazione:** |
| **Impegno:** |
| **Autostima:** |

1. **Didattica personalizzata**
	1. ***Strategie metodologiche e didattiche individuate per garantire il successo formativo dell’alunno***
	2. ***Strumenti compensativi individuati per garantire il successo formativo dell’alunno***
	3. ***Misure dispensative individuate per facilitare il processo di apprendimento dell’alunno***

Nell’ambito delle varie discipline l’alunno viene dispensato da:

1. **Criteri e modalità di verifica e valutazione**

In sede di C.d.C. si concorda quanto segue:

|  |  |
| --- | --- |
| **DISCIPLINA** | **DESCRIZIONE** |
| **Italiano****Storia****Geografia** | * .
 |
| **Matematica****Scienze Tecnologia** | * .
 |
| **Lingue straniere****(Inglese - Francese)** |  |
| **TUTTE LE DISCIPLINE** |
|  |

1. **Patto educativo/formativo con la famiglia**

***Si concordano:***

***Modalità di supporto:***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Chi segue l’alunno nello studio*** |  |
| ***Per quanto tempo*** |  |
| * ***Per quale attività/disciplina***
 |  |

Le parti coinvolte si impegnano a rispettare quanto condiviso e concordato nel presente PDP, per il successo formativo dell’allievo.

|  |
| --- |
| **IL CONSIGLIO DI CLASSE** |
| *cognome e nome* | *disciplina* | *Firma* |
|  | *Inglese* |  |
|  | *Tecnologia* |  |
|  | *Religione* |  |
|  | *Strumento (tromba)* |  |
|  | *Scienze e Scienze Matematiche* |  |
|  | *Strumento (Flauto)* |  |
|  | *Strumento (pianoforte)* |  |
|  | *Arte ed Immagine* |  |
|  | *Strumento (clarinetto)* |  |
|  | *Francese* |  |
|  | *Scienze Motorie* |  |
|  | *Italiano, Storia, Geografia* |  |
|  | *Educazione Musicale* |  |

**Il coordinatore di classe**

---------------------------------------------

**Il Dirigente scolastico**

*Prof. Izzi Pietro Carmine*

**--------------------------------------------**

*Tito,*

**Firma dei genitori**

---------------------------------------------