****

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE GIARDINI**

**Via L. Rizzo, 26 - 98035 Giardini Naxos (ME) Codice Fiscale 96011150834**

**Tel. 0942/5780513 e.mail** [**meic83300b@istruzione.it -**](mailto:meic83300b@istruzione.it-) [**meic83300b@pec.istruzione.it**](mailto:meic83300b@pec.istruzione.it) **–**

**codice meccanografico MEIC83300B**

***PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATO***

***Anno scolastico ……………………………***

**VERBALE DEL CONSIGLIO DI INTERCLASSE/CLASSE IN DATA…………………………………**

**COLLOQUIO CON LA FAMIGLIA IN DATA ………………………………..**

**DICHIARAZIONE PER LA FAMIGLIA**

I sottoscritti…………………………………………..………in accordo con le indicazioni del Consiglio di classe ……………….…, esprimono parere favorevole ad una personalizzazione del percorso formativo del proprio figlio………………………………………. per l’anno scolastico …………………………. come previsto dalla Direttiva Ministeriale 27/12/2012 e successiva Circolare n° 8 del 06/03/2013 e dalla L.170/2010.

Il progetto definisce gli interventi didattici 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.

Data …………………………………. Firma dei genitori

…………………………..

…………………………..

In caso di firma di un solo genitore: “Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/200, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”.

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_

dichiara di avere informato l’altro genitore in merito alla presente attestazione, ricevendo dallo stesso parere favorevole.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



|  |
| --- |
| **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE GIARDINI**  **Via L. Rizzo, 26 - 98035 Giardini Naxos (ME) Codice Fiscale 96011150834**  **Tel. 0942/5780513 e.mail** [**meic83300b@istruzione.it -**](mailto:meic83300b@istruzione.it-) [**meic83300b@pec.istruzione.it**](mailto:meic83300b@pec.istruzione.it) **- codice meccanografico MEIC83300B** |

|  |
| --- |
| **PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATO**  Per allievi con svantaggio socio-economico,  disagio comportamentale/relazionale non certificato)  (Dir. Min. 27/12/2012; C.M. n. 8 del 6/03/2013) |

## Anno Scolastico 2024/2025

|  |
| --- |
| **DATI RELATIVI ALLA CLASSE** |
| Classe: \_\_\_\_\_\_\_\_    Sezione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_  Plesso/Sede: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Primaria ☐ Secondaria ☐**  Docente Coordinatore di classe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **DATI RELATIVI ALL’ALUNNO/A** |
| Cognome e nome dell’allievo/a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Luogo di nascita: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data di nascita: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| 1. **TIPOLOGIA DI BISOGNO EDUCATIVO SPECIALE RILEVATO DAL CONSIGLIO DI CLASSE/TEAM DOCENTE** (indicare con una **x**) |
| **AREA BES** Elementi ostativi all’apprendimento dati da: |
| * **Svantaggio socio-economico** * **Difficoltà psico-sociali ed emozionali:** (ansia sociale, inibizione, isolamento…) * **Difficoltà di natura fisica –biologica: ☐** Malattia **☐** Traumi   **☐** Altro……………..…….   * **Disagio comportamentale/relazionale** * **Disagi familiari** (separazioni, lutti, ecc) * **Difficoltà relazionali con adulti** * **Difficoltà relazionali con coetanei** * **Altro**......................................................... |
| **DOCUMENTAZIONE** (se presente):   * **SEGNALAZIONE SULLA BASE DI ELEMENTI OGGETTIVI** (dei Servizi Sociali Ente locale, casa-famiglia, segnalazione ASL, struttura accreditata o privata).   Documentazione presentata alla scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Redatta da: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in data \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Altre relazioni cliniche\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Interventi riabilitativi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**INFORMAZIONI GENERALI FORNITE DALLA FAMIGLIA / ENTI AFFIDATARI E DESUNTE DAI DOCUMENTI SOPRA INDICATI UTILI AI FINI DELL’INCLUSIONE.**

(ad esempio: percorso scolastico pregresso, ripetenze...)

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

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

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

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

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

1. **PROFILO DELL’ALUNNO. OSSERVAZIONE IN CLASSE.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FUNZIONAMENTO DELLE ABILITA’ STRUMENTALI E PROCESSO DI APPRENDIMENTO**  (dati rilevati direttamente dagli insegnanti) (indicare con una **x**) | | |
| * **LETTURA** | Velocità | □ molto lenta □ lenta □ scorrevole |
| Correttezza | □ adeguata □ poco adeguata □ non adeguata |
| * **COMPRENSIONE** | testo scritto | * limitata ❒ difficoltosa ❒ accettabile ❒ buona |
| testo in ascolto | * limitata ❒ difficoltosa ❒ accettabile ❒ buona |
| * **SCRITTURA** | Grafia | ❒ disordinata ❒ poco leggibile ❒ leggibile |
| Produzione | * Difficoltà a comporre i testi * Lentezza nella produzione * Accettabile * Buona |
| * **CALCOLO** |  | * Esegue calcoli con sicurezza * Esegue calcoli con qualche difficoltà * Esegue i calcoli con difficoltà * Difficoltà nel ragionamento logico |
| * **RISOLUZIONE DI PROBLEMI** |  | * Buona * Adeguata * Non adeguata |
| * **ATTENZIONE** |  | * Molto buona * Adeguata * Non adeguata |
| * **TEMPI DI LAVORO** |  | * Adeguati * Ridotti * Non adeguati |
| * **PROPRIETÀ**   **LINGUISTICA** |  | * Difficoltà nell’esposizione orale |
| * Difficoltà nel reperimento lessicale |
| * Utilizzo prevalente del dialetto |
| * Accettabile |
| * Buona |
| * **DIFFICOLTA’ NELLE LINGUE STRANIERE** |  | * Lettura ❒ Comprensione ❒ Scrittura * Esposizione orale |

|  |  |
| --- | --- |
| **CARATTERISTICHE COMPORTAMENTALI**  (dati rilevati direttamente dagli insegnanti) (indicare con una **x**) | |
| * **COLLABORAZIONE** | * Collabora in classe |
| * Collabora nel gruppo |
| * Collabora con pochi compagni |
| * Non collabora |
| * Altro……………….. |
| * **RELAZIONE CON GLI ADULTI** | * Buona |
| * Soddisfacente |
| * Non adeguata |
| * Non si relaziona * Altro …………………. |
| * **RELAZIONE CON I PARI** | * Buona |
| * Soddisfacente |
| * Non adeguata |
| * Non si relaziona |
| * Altro ……………………… |
| * **FREQUENZA SCOLASTICA** | □ Regolare □ Discontinua □ Assenze occasionali    □ Assenze frequenti □ Periodi di lunghe assenze |
| * **PARTECIPAZIONE AL DIALOGO EDUCATIVO** | □ molto adeguata □ Adeguata □ Poco adeguata □ non adeguata |
| * **MOTIVAZIONE AL LAVORO SCOLASTICO** | □ molto adeguata □ Adeguata □ Poco adeguata □ non adeguata |
| * **ACCETTAZIONE E RISPETTO DELLE REGOLE CONDIVISE** | □ molto adeguata □ Adeguata □ Poco adeguata □ non adeguata |
| * **CONSAPEVOLEZZA DELLE PROPRIE DIFFICOLTÀ** | □ molto adeguata □ Adeguata □ Poco adeguata □ non adeguata |
| * **CONSAPEVOLEZZA DEI PROPRI PUNTI DI FORZA** | □ molto adeguata □ Adeguata □ Poco adeguata □ non adeguata |
| * **RISPETTO DEGLI IMPEGNI E DELLE RESPONSABILITÀ** | □ molto adeguata □ Adeguata □ Poco adeguata □ non adeguata |
| * **AUTONOMIA NEL LAVORO** | □ molto adeguata □ Adeguata □ Poco adeguata □ non adeguata |
| * **ACCETTAZIONE CONSAPEVOLE DEGLI STRUMENTI COMPENSATIVI E DELLE MISURE DISPENSATIVE** | □ molto adeguata □ Adeguata □ Poco adeguata □ non adeguata |
| * **ORGANIZZAZIONE PERSONALE** | □ molto adeguata □ Adeguata □ Poco adeguata □ non adeguata |
| * **CURA DEI MATERIALI** | □ molto adeguata □ Adeguata □ Poco adeguata □ non adeguata |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIZIONE DEGLI ASPETTI EMOTIVI E SOCIALI**  (dati rilevati direttamente dagli insegnanti) (indicare con una **x**) | | | | |
|  | **Molto** | **Abbastanza** | **Poco** | **Per niente** |
| * **STIMA DI SÉ** |  |  |  |  |
| * **FIDUCIA NELLE PROPRIE CAPACITÀ** |  |  |  |  |
| * **DISPONIBILITÀ ALL’ASCOLTO** |  |  |  |  |
| * **CONTROLLO EMOTIVO(ANSIA, FRUSTRAZIONE, AGGRESSIVITÀ, APATIA, RIFIUTO, CHIUSURA, ECC)** |  |  |  |  |
| * **ALTRO**………………………………………….. |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **EVENTUALI ALTRE INFORMAZIONI CHE L’INSEGNANTE RITIENE UTILI** (aspetti emotivo-affettivo-motivazionali, rilevazione delle specifiche difficoltà che l’alunno presenta, dei suoi punti di forza e interessi, contesto familiare, altre osservazioni…………) |
| ……………………………………………………………………………………………….……...…………………………………………………………………………………….……………..….……  …………………………………………………………………..………………..……………..……..  ……………………………………………………………………………………………………..…  …………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………........…  …………………………………………………………………………………………..……………..  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| **STRATEGIE UTILIZZATE DALL’ALUNNO NELLO STUDIO** (indicare con una **x**) **Nota:** *Informazioni ricavabili da osservazioni effettuate dagli insegnanti* |
| * Strategie utilizzate *(sottolinea, identifica parole–chiave, costruisce schemi, tabelle o diagrammi.)* * Modalità di affrontare il testo scritto *(computer, schemi, correttore ortografico…)* * Modalità di svolgimento del compito assegnato *(è autonomo, necessita di azioni di supporto…)* * Usa strategie di memorizzazione (*uso immagini, colori, riquadrature,…)* |

|  |
| --- |
| **STRUMENTI UTILIZZATI DALL’ALUNNO NELLO STUDIO** (indicare con una **x**) **Nota:** *Informazioni ricavabili da osservazioni effettuate dagli insegnanti* |
| * Strumenti informatici *(libro digitale, programmi per realizzare grafici,…)* * Fotocopie adattate * Utilizzo del PC per scrivere * Registrazioni * Testi con immagini * Altro………………………. |

|  |
| --- |
| **3- STRATEGIE METODOLOGICHE E DIDATTICHE PREVISTE IN CLASSE PER FAVORIRE L’INCLUSIONE** (indicare con una **x**) |
| * Valorizzare lo stile di apprendimento dell'alunno (verbale, visivo, cinestetico, uditivo). * Semplificare il linguaggio durante la spiegazione. * Dare spiegazioni semplici e brevi prima di un compito. * Sostenere e promuovere un approccio strategico nello studio utilizzando mediatori didattici facilitanti l’apprendimento (immagini, mappe, schemi,…). * Insegnare l’uso di dispositivi extratestuali per lo studio (titolo, paragrafi, immagini..). * Sollecitare collegamenti fra le nuove informazioni e quelle già acquisite ogni volta che si inizia un nuovo argomento di studio. * Promuovere inferenze, integrazioni e collegamenti tra le conoscenze e le discipline. * Dividere gli obiettivi di un compito in “sotto obiettivi”. * Rispettare i tempi di assimilazione dei contenuti disciplinari. * Incentivare azioni di tutoraggio. * Incoraggiare l’apprendimento collaborativo favorendo le attività in piccoli gruppi. * Privilegiare l’apprendimento esperienziale e laboratoriale “per favorire l’operatività e allo stesso tempo il dialogo, la riflessione su quello che si fa”. * Usare il rinforzo positivo. * Gratificare ed evidenziare i successi e non gli errori. * Sviluppare processi di autovalutazione e autocontrollo delle strategie di apprendimento negli alunni. * Altro…………………………………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| **ATTIVITÀ SCOLASTICHE PROGRAMMATE**  (indicare con una **x**) |
| * attività di recupero * attività di consolidamento e/o di potenziamento * attività di laboratorio * attività di classi aperte (per piccoli gruppi) * attività curriculari all’esterno dell’ambiente scolastico * attività di carattere culturale, formativo, socializzante * altro …………………………………………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| **MISURE DISPENSATIVE** (indicare con una **x**) |
| Nell’ambito delle varie discipline l’alunno viene dispensato:   * dai tempi standard (dalla consegna delle prove scritte in tempi maggiori di quelli previsti per gli alunni senza BES); * da un eccessivo carico di compiti a casa; * dalla effettuazione di più prove valutative in tempi ravvicinati; * dallo studio mnemonico di formule, tabelle, definizioni; * altro……………………………………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| **STRUMENTI COMPENSATIVI** (indicare con una **x**) |
| L’alunno usufruirà dei seguenti strumenti compensativi:   * libri digitali; * computer e/o tablet; * tabelle, formulari, procedure specifiche, sintesi, schemi e mappe concettuali; * ausili per il calcolo (tavola pitagorica, linee dei numeri, tavole delle misure e delle formule..); * calcolatrice o computer con foglio di calcolo; * risorse audio (file audio digitali, registrazioni, audiolibri…..); * software didattici free; * vocabolario multimediale; * altro…………………………………………………………………………………………….. |

|  |
| --- |
| **4- CRITERI E MODALITÀ DI VERIFICA E VALUTAZIONE** (indicare con una **x**) |
| Si concordano:     * verifiche orali programmate * compensazione con prove orali di compiti scritti * uso di mediatori didattici durante le prove scritte e orali (mappe mentali, mappe cognitive..) * riduzione di richieste e/o tempi più lunghi per lo svolgimento di compiti scritti * valutazione dei progressi in itinere * Altro………………………………………………………………………………………………   La valutazione per ogni singola disciplina e quella finale di ammissione alla classe successiva sarà coerente con quanto delineato nel PDP e terrà conto dei seguenti indicatori:   * percorso scolastico pregresso * risultati ottenuti nei percorsi disciplinari programmati * motivazione, partecipazione, impegno * progressione e potenzialità d’apprendimento |

### **PATTO CON LA FAMIGLIA E CON L’ALUNNO**

Si concordano:

* riduzione del carico di studio individuale a casa;
* l’organizzazione di un piano di studio settimanale con distribuzione giornaliera del carico di lavoro;
* le modalità di aiuto: *chi, come, per quanto tempo, per quali attività/discipline chi segue l’alunno nello studio;*
* gli strumenti compensativi utilizzati a casa (libri digitali, tabelle, mappe concettuali)strumenti informatici (calcolatrice, pc);
* le verifiche sia orali che scritte. Le verifiche orali dovranno essere privilegiate.

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

**FIRMA DEI DOCENTI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **COGNOME E NOME** | **DISCIPLINA** | **FIRMA** |
|  | Italiano |  |
|  | Storia |  |
|  | Geografia |  |
|  | Matematica e Scienze |  |
|  | Inglese |  |
|  | Francese |  |
|  | Tecnologia |  |
|  | Musica |  |
|  | Arte e immagine |  |
|  | Scienze motorie |  |
|  | Religione/Attività alternativa |  |
|  | Sostegno |  |

FIRMA DEI GENITORI/TUTORI

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

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

DATA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**WILLIAM D’ARRIGO**

FIRMA AUTOGRAFA OMESSA AI SENSI

DELL’ART. 3 DEL D. LGS. N. 39/1993

In caso di firma di un solo genitore: “Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/200, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”.

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente

a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dichiara di avere informato l’altro genitore in merito alla presente attestazione, ricevendo dallo stesso parere favorevole.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_