****

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE GIARDINI**

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

**Tel. 0942/5780513 e.mail** **meic83300b@istruzione.it -** **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 -** **meic83300b@pec.istruzione.it** **- codice meccanografico MEIC83300B** |

|  |
| --- |
| **PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATO**Per alunni con BES per ECCELLENZE( Dir. Min. 27/12/2012; C.M. n. 8 del 6/03/2013) |

**Anno Scolastico 2024/2025**

|  |
| --- |
| **DATI RELATIVI ALL’ALUNNO/A** |
| Cognome e nome dell’allievo/a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Classe: \_\_\_\_\_\_\_\_  Sezione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_Plesso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Primaria ☐ Secondaria ☐**Docente Coordinatore di classe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **OSSERVAZIONI GENERALI** |
| La frequenza è stata finora: * regolare
* irregolare

Il percorso scolastico pregresso è sempre stato:* regolare
* irregolare
* con ripetenze
* senza ripetenze
 |

|  |
| --- |
| **ANALISI DELLA SITUAZIONE ATTUALE** |
| L’alunno/a ha un talento in campo:* Musicale
* Sportivo
* Artistico
* Altro…………………………….

Tale eccellenza la/lo impegna nella frequenza di: * corsi di canto/conservatorio
* altra tipologia di studio:……………………..
* allenamenti
* impegni agonistici
* altro……………………………….…………
* Agli atti dell’Istituto è stata acquisita la seguente documentazione, prodotta dai genitori, attestante la tipologia di eccellenza e le relative attività extra scolastiche svolte dall’alunno/a:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **EVENTUALI ALTRE INFORMAZIONI CHE L’INSEGNANTE RITIENE UTILI O FORNITE DALLA FAMIGLIA** (aspetti emotivi, rilevazione delle specifiche difficoltà che l’alunno presenta, altre osservazioni…………) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Sulla base della documentazione fornita e dai colloqui con i genitori, il Consiglio di Classe prende atto del livello di eccellenza dell’alunno/a e dell’oggettiva difficoltà dell’alunno/a nel mantenere gli impegni scolastici sia in aula che a casa

* a fronte di future assenze programmate;
* per le tempistiche ordinariamente richieste dagli impegni extrascolastici documentati;
* nello svolgimento dei compiti assegnati.

**PATTO EDUCATIVO**

A fronte della situazione osservata e per le considerazioni sopra esposte, in relazione alle potenzialità dell’alunno/a, alla sua situazione ed alla necessità di personalizzare il suo percorso scolastico, si concordano con la famiglia le seguenti misure personalizzate:

|  |
| --- |
| **MISURE PERSONALIZZATE ADOTTATE** (indicare con una **x**) |
| * Verifiche scritte programmate.
* Verifiche orali programmate.
* Compensazione con prove orali di compiti scritti.
* Dispensa dalla sovrapposizione di verifiche su più discipline nella stessa giornata.
* Dispensa dalle verifiche immediatamente successive al rientro da impegni inerenti all’attività svolta.
* Attività di recupero.
* Attività di tutoraggio.
* Utilizzo di materiali didattici/dispense.
* Riduzione del carico di compiti a casa.
* Altro (specificare)……………………………………………………………………
 |

|  |
| --- |
| **ASSENZE**  |
| Per quanto riguarda le eventuali assenze dovute ad impegni documentati inerenti all’attività svolta:* **Scuola primaria**. Tali assenze andranno in deroga.
* **Scuola Secondaria di I grado**. Si farà riferimento alla Rubrica di Valutazione d’Istituto, al paragrafo “Criteri di ammissione/non ammissione alla classe successiva Scuola Secondaria di primo grado”, la quale prevede deroghe al monte ore annuale di assenze consentite in caso di:
	+ partecipazione ad attività agonistiche nazionali ed internazionali organizzate da federazioni riconosciute dal C.O.N.I;
	+ partecipazione a concorsi, premi e manifestazioni artistico-musicali o esami di conservatorio o enti certificatori per la musica e le arti.
 |

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