

PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATO

Ai sensi della Direttiva Ministeriale del 27 Dicembre 2012 “Strumenti di intervento per alunni con **bisogni educativi speciali** e organizzazione territoriale per l'inclusione scolastica”, della Circolare Ministeriale n.8 del 06/03/2013 con le Indicazioni Operative della Direttiva Ministeriale e della Nota 2563 del 22 novembre 2013. Nota ministeriale 4323 del 17/02/2014 Linee guida per l'accoglienza e l'integrazione degli alunni stranieri

a.s. _____ Classe _____ sez _____
Liceo _____

Studente/studentessa

1. DATI ANAGRAFICI E INFORMAZIONI ESSENZIALI DI PRESENTAZIONE DELLO STUDENTE/STUDENTESSA

Cognome e nome: _____

nato/a a _____ il ____/____/____

residente a _____ recapito telefonico dei genitori _____

Lo studente/studentessa manifesta Bisogni Educativi Speciali per

☐ Motivi di salute	Diagnosi redatta da In data
☐ Svantaggio linguistico-culturale	descrizione

2 . VALUTAZIONE DELLA SITUAZIONE

(Compilare la parte che interessa)

2.1 Per motivi di salute

Dalla diagnosi dello specialista:

--

Dall'osservazione in classe e dai colloqui con i genitori

--

2.2 Per svantaggio linguistico-culturale

Dall'osservazione in classe e dai colloqui con i genitori**3. ATTEGGIAMENTI E COMPORTAMENTI RISCONTRABILI A SCUOLA****Dall'osservazione nel contesto scuola/classe:**

Regolarità nella frequenza scolastica	adeguata ☐	poco adeguata ☐	non adeguata ☐
Accettazione e rispetto delle regole	adeguata ☐	poco adeguata ☐	non adeguata ☐
Partecipazione alle attività proposte	adeguata ☐	poco adeguata ☐	non adeguata ☐
Relazione con i compagni	adeguata ☐	poco adeguata ☐	non adeguata ☐
Relazione con gli adulti	adeguata ☐	poco adeguata ☐	non adeguata ☐
Rispetto degli impegni	adeguata ☐	poco adeguata ☐	non adeguata ☐
Autonomia nel lavoro	adeguata ☐	poco adeguata ☐	non adeguata ☐

Altro...**ASPETTI PERSONALI***(Interessi extrascolastici, difficoltà, attività in cui si sente capace, punti di forza, aspettative, richieste,***Dai colloqui con i genitori**

Autostima	scarsa ☐	sufficiente ☐	buona ☐
Grado di autonomia	scarsa ☐	sufficiente ☐	buona ☐
Consapevolezza delle difficoltà	scarsa ☐	sufficiente ☐	buona ☐
consapevolezza dei propri punti di forza	scarsa ☐	sufficiente ☐	buona ☐

- è seguito da un Tutor nelle seguenti discipline _____
con cadenza quotidiana ☐ due volte a settimana ☐ tre volte a settimana ☐
- non è seguito da un tutor ma è aiutato dai familiari nelle seguenti discipline: _____
- Ricorre all'aiuto di un tutor/docente quando si ritiene necessario ☐

4. ALTRE INFORMAZIONI RELATIVE ALLO STUDENTE/STUDENTESSA

5. MISURE DISPENSATIVE E COMPENSATIVE PREVISTE

Si ritiene che il quadro attuale configuri una condizione di Bisogno Educativo Speciale e quindi i docenti del consiglio di classe utilizzeranno le misure dispensative e compensative previste.

Di seguito il prospetto riassuntivo delle indicazioni fornite da ciascun docente del Consiglio di classe per l'anno scolastico in corso.

	ita	lat	ing	mat	fis	sci nat					sci mot	rel/ alt	
Consentire tempi più lunghi per consolidare gli apprendimenti													
Evitare un eccessivo carico di lavoro a casa													
Evitare la sovrapposizione di verifiche													
Programmare con l'alunno le verifiche orali e scritte													
Consentire l'uso di mappe, schemi (non riassunti), formulari nelle verifiche orali e scritte													
Valorizzare i risultati positivi e valutare l'impegno													
Altro													

RAPPORTI CON LA FAMIGLIA E LO STUDENTE/STUDENTESSA

La famiglia si impegna a

- collaborare con i docenti, segnalando eventuali situazioni di disagio

- sostenere la motivazione e l'impegno dello studente/studentessa nel lavoro scolastico e nel lavoro a casa

L'alunno/a si impegna a

- collaborare per il raggiungimento degli obiettivi prefissati
- chiedere aiuto quando si trova in difficoltà
- fornire ai docenti le informazioni che possono contribuire a comprendere le difficoltà e a individuare le modalità per superarle

Le parti coinvolte si impegnano a rispettare quanto condiviso e concordato nel presente PDP che viene approvato nella riunione del Consiglio di Classe del _____

IL CONSIGLIO DI CLASSE

COGNOME E NOME	DISCIPLINA	FIRMA

I GENITORI

LO STUDENTE/SSA

Nel caso il documento sia sottoscritto da un solo genitore:

La/Il sottoscritta/o genitore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non rispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la presente richiesta in osservanza alle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter, 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori e che l'altro genitore (esercente/i la patria potestà o affidatari/io o tutore/i) è a conoscenza della presente richiesta, ne condivide i contenuti e la mancata sottoscrizione è dovuta esclusivamente ad impedimenti di altra natura.

Firma _____
genitore/i esercente/i la patria potestà o affidatari/io o tutore/i

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

5