

**ALLEGATO 2: MODELLO PROGETTO FORMATIVO PERSONALIZZATO**

**DENOMINAZIONE ISTITUTO**

**Progetto Formativo Personalizzato**

**Sperimentazione didattica – atleta di alto livello**

* **Dati relativi all’alunno:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome Cognome |  |
| Data e luogo di nascita |  |
| Periodo attuazione intervento |  |
| Coordinatore di classe |  |
| Docente e Referente area BES |  |

**Tutor: Sonia Livi**

**Tutor esterno:**

* **Informazioni sullo studente:**

**Inserire eventuali informazioni sullo studente che possano risultare significative per l’attuazione del PFP**

* **Obiettivi formativi del programma sperimentale:**

|  |
| --- |
| **Inserire gli obiettivi formativi generali che si intendono raggiungere con il PFP** |
|
|
|
|
|
|

* **Organizzazione generale del percorso didattico:**

**Inserire le misure organizzative generali che saranno adottate con il PFP**

* **Alternanza scuola-lavoro**

|  |
| --- |
| **Specificare le misure adottate per il percorso in Alternanza Scuola/Lavoro e se il percorso medesimo sia stato eventualmente progettato con le modalità previste dai punti 1 e 3 dei *“Chiarimenti Interpretativi”* forniti dal MIUR con nota prot.n.3355 del 28 marzo 2017** |
|
|
|
|
|
|

* **Organizzazione specifica per singola disciplina**

**Per ogni disciplina inserire:**

* **le misure metodologiche/didattiche personalizzate adottate (ad esempio: *attività di apprendimento a distanza fornito dall'Istituto e/o su piattaforme ministeriali, utilizzo di dispense e materiali didattici di supporto, attività di recupero, tutoraggio, ecc.*)**
* **l’organizzazione e le modalità personalizzate delle verifiche (ad esempio: *programmazione delle verifiche scritte ed orali, verifiche orali a compensazione delle verifiche scritte, dispensa dalla sovrapposizione di verifiche su più materie nella stessa giornata, dispensa dalle verifiche immediatamente successive al rientro da impegni agonistici importanti, ecc.*)**

**DISCIPLINA:**

|  |  |
| --- | --- |
| MISURE DIDATTICHE E METODOLOGICHE |  |
|
|
|
|
|
|
|
| VERIFICHE |  |
|
|
|
|
|
|
|

**DISCIPLINA:**

|  |  |
| --- | --- |
| MISURE DIDATTICHE E METODOLOGICHE |  |
|
|
|
|
|
|
|
| VERIFICHE |  |
|
|
|
|
|
|
|

**DISCIPLINA:**

|  |  |
| --- | --- |
| MISURE DIDATTICHE E METODOLOGICHE |  |
|
|
|
|
|
|
|
| VERIFICHE |  |
|
|
|
|
|
|
|

**DISCIPLINA:**

|  |  |
| --- | --- |
| MISURE DIDATTICHE E METODOLOGICHE |  |
|
|
|
|
|
|
|
| VERIFICHE |  |
|
|
|
|
|
|
|

* **Tabella riassuntiva delle misure personalizzate adottate:**

**Per ogni disciplina contrassegnare con una “X” le eventuali misure personalizzate adottate**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Misura/strumento** | **Disciplina** | **Disciplina** | **Disciplina** | **Disciplina** | **Disciplina** | **Disciplina** | **Disciplina** | **Disciplina** | **Disciplina** | **Disciplina** | **Disciplina** |
| Programmazione verifiche scritte |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Programmazione verifiche orali |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Verifiche orali a compensazione delle verifiche scritte |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Apprendimento a distanza fornito dall'Istituto e/o da piattaforme Ministeriali approvate dal CdC |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dispensa dalla sovrapposizione di verifiche su più materie nella stessa giornata |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dispensa dalle verifiche immediatamente successive al rientro da impegni agonistici importanti |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Attività di recupero |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Attività di tutoraggio |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Utilizzo di materiali didattici/dispense |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Altro (specificare) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* **Firma dei Docenti**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DISCIPLINA | COGNOME/NOME | FIRMA |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Luogo e Data**

**Firma dei Genitori Firma dell’Alunno**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |
|  |

**Il Dirigente Scolastico**

|  |
| --- |
|  |