**LICEO FARNESINA-ROMA A.S.**

| **PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATO** |
| --- |

| **DATI ANAGRAFICI DELL’ALUNNO** |
| --- |

| Nome e cognome |  |
| --- | --- |
| Luogo e data di nascita |  |
| Classe e sezione |  |
| Insegnante coordinatore di classe |  |
| Nome e cognome dei genitori |  |
| Indirizzo |  |
| Recapiti telefonici |  |

| **1)Tipologia della situazione di BISOGNO EDUCATIVO SPECIALE** |
| --- |
| * Disabilità certificata (legge 104/92) * Disturbi evolutivi specifici (DSA, ADHD, borderline cognitivo, sospetto DSA) * Svantaggio (socio-economico-familiare, linguistico-culturale, disagio comportamentale-relazionale, psicologico) |

| **2)Individuazione della situazione di BISOGNO EDUCATIVO SPECIALE** |
| --- |
| **• Certificazione di disabilità o DSA** |
| * Redatta dal TSMREE della ASL o altri enti abilitati * Redatta da altro servizio pubblico o privato ( indicare quale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ), in attesa di ratifica da parte del SSN   Diagnosi (breve descrizione): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Redatta da: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Aggiornamento previsto in data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Interventi terapeutici previsti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **• Altro tipo di certificazione o documentazione** |
| Documentazione presentata alla scuola in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Breve descrizione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **• Segnalazione da parte del CdC** |
| Motivazione riportata nel verbale del CdC in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Breve descrizione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

| **3)OSSERVAZIONI DEL CONSIGLIO DI CLASSE** |
| --- |

| **DIFFICOLTÀ DI APPRENDIMENTO NELLE SEGUENTI DISCIPLINE:** | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * Italiano * Geostoria * Inglese * Matematica * Arte e disegno | | * Fisica * Scienze * Latino * ……………. * …………….. | | | | |
| **APPRENDIMENTO DELLA LINGUA INGLESE** | | | | | | |
| * Pronuncia difficoltosa * Difficoltà di acquisizione degli automatismi grammaticali di base * Difficoltà nella scrittura * Difficoltà di acquisizione nuovo lessico * Comprende notevolmente meglio il testo orale rispetto al testo scritto * Produzione orale notevolmente migliore di quella scritta | | | | | | |
| **METODO DI LAVORO** | | | | | | |
| Sa organizzare il lavoro | | * Sì | * A volte | | * No | * Se aiutato |
| Impegno a scuola | * Costante | | | * Saltuario | | |
| Impegno a casa | * Costante | | | * Saltuario | | |
| **ULTERIORI OSSERVAZIONI DEL CDC SULL’ALUNNO**  (Tempi di esecuzione dei compiti in rapporto alla classe, motivazione, atteggiamenti e comportamenti, consapevolezza e accettazione delle proprie difficoltà, autostima, strategie utilizzate nello studio, ……….) | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **PUNTI DI FORZA DELL’ALUNNO NELLE DISCIPLINE E/O NEL GRUPPO CLASSE** | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |

| **4)MISURE DIDATTICHE E METODOLOGICHE(un foglio unico per tutte le discipline)**  **(Da stabilire in base alla diagnosi funzionale dell’alunno e in base alle osservazioni dei docenti)** | |
| --- | --- |
| PROGRAMMA | * Programma di classe * Programma semplificato per il raggiungimento degli obiettivi minimi * Altro ……………………………………………… |
| STRUMENTI COMPENSATIVI | * Utilizzo di libri di testo semplificati * Libri di testo digitali e audiolibri * Tabelle forme verbali • Tabelle analisi logica * Tabelle formule (specificare quali) * Mappe concettuali (concordate col docente) * Dizionario elettronico a casa e durante le lezioni * Traduzione delle consegne in italiano (per l’inglese) * Lettore vocale a casa * Utilizzo della calcolatrice durante le lezioni * Altro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| MISURE DISPENSATIVE | * Dispensa dalla scrittura in corsivo * Dispensa dalla lettura ad alta voce * Dispensa dal prendere appunti * Dispensa dall’eseguire tutti i compiti assegnati per casa (secondo accordi insegnante/alunno) * Dispensa dallo studio mnemonico di tutte le tabelle o formule (secondo accordi insegnante/alunno) * Dispensa dalla prova scritta di inglese (vedi nota 1) * Altro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| VERIFICHE | * Verifiche programmate * Prove orali in compensazione delle prove scritte * Ove possibile, non effettuare verifiche orali nella stessa giornata di una verifica scritta * Prove oggettive a scelta multipla o vero/falso o esercizi a completamento * Prove semplificate di comprensione o traduzione * Utilizzo di schemi o mappe concettuali prodotte dall’alunno durante le verifiche (concordate con l’insegnante) * Utilizzo di un formulario durante le verifiche (concordato con l’insegnante) * Utilizzo della calcolatrice durante le verifiche * Tempi più lunghi nell’esecuzione delle prove scritte e/o riduzione della lunghezza * Lettura del testo della verifica da parte dell’insegnante durante la prova scritta * Utilizzo di caratteri particolari nelle prove scritte (tipo di carattere, dimensione, spaziatura) * PC con lettore vocale durante le verifiche * PC con correttore ortografico * Altro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Annotazioni: *(inserire eventuali osservazioni motivate, in particolare se le misure didattiche e metodologiche non sono le stesse per tutte le discipline)*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..*

NOTA 1) Per l’alunno con DSA, in questa sede è necessario indicare se l’alunno è dispensato dalle prove scritte di lingua straniera. Per ottenere la dispensa è necessario che ricorrano tutte le seguenti condizioni: 1) che la certificazione di DSA contenga esplicita richiesta di dispensa dalle prove scritte; 2)che la famiglia presenti una richiesta di dispensa dalle prove scritte di lingua straniera;3) che il Consiglio di classe confermi la dispensa, in forma temporanea o permanente, tenendoconto delle valutazioni diagnostiche e dei risultati dell’apprendimento.Gli studenti che usufruiscono della dispensa, effettuano le prove di lingua straniera in forma orale, invece che scritta. Ciò non ha conseguenze negative sulla promozione alla classe successiva e sul conseguimento del diploma di fine ciclo.

| **5)PATTO SCUOLA FAMIGLIA** |
| --- |
| **La famiglia dichiara che nelle attività di studio a casa l’alunno:** |
| * È seguito da un tutor nelle discipline \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   con cadenza • quotidiana • bisettimanale • settimanale • quindicinale   * E’ seguito dai familiari * Ricorre all’aiuto dei compagni * Studia da solo |
| **La famiglia si impegna a:** |
| * Verificare che l’alunno sia a conoscenza dei compiti assegnati * Verificare che l’alunno svolga i compiti assegnati * Verificare che l’alunno porti a scuola il materiale didattico richiesto dai docenti * Verificare che l’alunno utilizzi a casa i seguenti strumenti:   • vocabolario digitale di • italiano • latino • inglese  • pc con correttore ortografico  • audiolibri  • lettore vocale  • schemi e mappe prodotte dall’alunno stesso per le seguenti materie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **La scuola si impegna a:** |
| * Applicare fedelmente le misure previste nel presente PDP * Verificare periodicamente l’andamento scolastico e i progressi dell’apprendimento * Verificare periodicamente l’efficacia del PDP ed eventualmente modificarlo in itinere * Incontrare periodicamente i genitori dell’alunno |

| **SOTTOSCRITTORI DEL PDP** | | |
| --- | --- | --- |
|  | Nome e cognome | Firma |
| Il Dirigente Scolastico | Prof.ssa Marina Frettoni |  |
| I docenti del CdC  Doc. di italiano  Doc. di latino  Doc. di scienze  Doc. di geostoria  Doc. di filosofia  Doc. di storia  Doc. di inglese  Doc. di matematica  Doc. di fisica  Doc. di disegno e arte  Doc. di scienze motorie  Doc. di IRC  Doc. di …………………… | …………………………………..  …………………………………...  ……………………………………  ……………………………………  ……………………………………  ……………………………………  ……………………………………  ……………………………………  ……………………………………  ……………………………………  ……………………………………  ……………………………………  …………………………………… | …………………………………..  …………………………………..  …………………………………..  …………………………………..  …………………………………..  …………………………………..  …………………………………..  …………………………………..  ……………………………………  ……………………………………  ……………………………………  ……………………………………  …………………………………… |
| Genitori:  Genitore 1  Genitore 2 | …………………………………..  ………………………………….. | …………………………………..  ………………………………….. |
| Alunno: | ………………………………….. | ………………………………….. |
| Data di consegna in segreteria: |  | |
| Timbro della scuola |  | |

A cura del Gruppo di Lavoro per l’Inclusione del Liceo Farnesina