# 



# ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE “DANILO DOLCI”

# “Servizi per la sanità e per l’assistenza sociale”

# “Servizi per l’enogastronomia e l’ospitalità alberghiera”

# Agricoltura, sviluppo rurale, valorizzazione dei prodotti del territorio e gestione delle risorse forestali e montane

# Via G. Mameli, 4 – 90047 PARTINICO (PA)

# tel. 091/8901103 - Fax 091/8781481

C.F.80023890827 –P. IVA 0265900828

Sito web [www.iisdanilodolci.edu.it](http://www.iisdanilodolci.edu.it) **E-Mail** [pais021003@istruzione.it](mailto:pais021003@istruzione.it%20%20%20)



**PROGETTO FORMATIVO INDIVIDUALE - BIENNIO -** **AA.SS**. **2018-20**

**INDIRIZZO: ………………………………………**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUADRO N. 1: DATI GENERALI E ANAGRAFICI DELL’ALUNNO** | | | | | | | | |
| Cognome: | | Nome: | | | | | Data di nascita: | |
| Indirizzo e comune di residenza: | | Classe a.s. 2018-19: | | | Codice Ateco: | | | Classificazione NUP: |
| Classe a.s. 2019-20: | | |
| Eventuali bisogni educativi speciali | ☐ disturbo specifico dell’apprendimento | | ☐ bisogno educativo speciale (da parte Cdc)  ☐ con documentazione ☐senza documentazione | | | | ☐ certificazione L. 104/92 con programmazione per:  ☐ obiettivi minimi ☐ obiettivi differenziati | |
| Livello di conoscenza della lingua italiana  (se alunno di madrelingua non italiana o di recente immigrazione) | | | | Lettura e scrittura  ☐ A1 ☐ A2 ☐ B1 ☐ B2 | | | Comprensione ed esposizione orale  ☐ A1 ☐ A2 ☐ B1 ☐ B2 | |
| **Docente tutor** | (a.s. 2018-19) | | | | | (a.s. 2019-20) | | |

|  |
| --- |
| **QUADRO N. 2: SINTESI DEL BILANCIO PERSONALE INIZIALE** |
| ***PROFILO DELL’ALLIEVO*** *(cancellare le voci non utilizzate e i contenuti tra parentesi)* |
| Sulla base di quanto emerso dal bilancio personale iniziale e dell’osservazione svolta in classe, fornire una descrizione dell’alunno/a in termini di:   * Attitudine e predisposizione nei confronti del percorso formativo scelto; * Partecipazione ed interesse nei confronti delle attività scolastiche; * Livello di autostima ed aspirazioni future nei confronti del percorso di studio scelto; * Livello di autonomia nello svolgimento di compiti ed efficacia del metodo di studio; * Grado di impegno nelle attività scolastiche e nello studio; * Responsabilità nella gestione del lavoro e dei materiali scolastici; * Stili di apprendimento dominanti (visivo verbale / visivo non verbale / uditivo / cinestetico; analitico / globale; individuale / di gruppo); * Comportamento e capacità di relazione/socializzazione nel contesto classe/scuola; * Punti di forza/aspetti da migliorare * Interessi e passioni in ambito extrascolastico. |
| ***COMPETENZE ACQUISITE IN CONTESTI FORMALI*** |
| **PRECEDENTI ESPERIENZE DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE** *(indicare la scuola o il percorso formativo di provenienza)* |
| **EVENTUALI RIPETENZE** *(indicare la/e classe/i ripetuta/e)* |
| **TITOLI DI STUDIO CONSEGUITI**  L’alunno/a ha conseguito il diploma di scuola secondaria di I grado con votazione di ……./10  nell’anno scolastico 201… - 201…. |
| **ESITI DELLE EVENTUALI PROVE DI INGRESSO SVOLTE**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **INSEGNAMENTO/ASSE CULTURALE** | **TIPO DI PROVA**  (scritta/orale; strutturata/semistrutturata/non strutturata) | **ESITO IN TERMINI DI PREREQUISITI**  (molto positivo, positivo, sufficiente, insufficiente) | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |
| ***COMPETENZE ACQUISITE IN CONTESTI NON FORMALI O INFORMALI*** |
| In occasione del colloquio-intervista effettuato dal docente tutor, l’alunno/a ha dichiarato di aver acquisito le seguenti competenze:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **CONTESTO DELLA COMPETENZA** | **BREVE DESCRIZIONE** | **EVIDENZA**  (attestati, prodotti/elaborati, testimonianze scritte, nessuna) | | **NON FORMALE**  (sviluppata attraverso la frequenza di attività organizzate da associazioni o enti privati) |  |  | |  |  | | **INFORMALE**  (sviluppata nella vita quotidiana) |  |  | |  |  | |

|  |
| --- |
| **QUADRO N. 3: OBIETTIVI PREVISTI IN TERMINI DI PERSONALIZZAZIONE** |
| *(indicare gli obiettivi formativi ed educativi che si intendono perseguire attraverso gli interventi di personalizzazione o attraverso particolari UdA)*  A partire dai bisogni formativi emersi dal bilancio personale iniziale e ai fini della progettazione degli interventi di personalizzazione, il Consiglio di classe individua i seguenti obiettivi:  (*ad esempio*: partecipazione alla vita scolastica (per alunni a rischio dispersione/ devianza); inclusione / socializzazione all’interno del contesto classe (per alunni con difficoltà di inserimento nella classe); risultati di apprendimento della lingua italiana (per alunni non italofoni); recupero o conseguimento di crediti per il passaggio ad altri percorsi di istruzione e formazione; potenziamento dei propri risultati di apprendimento; orientamento in uscita e ri-orientamento verso altri percorsi; conseguimento di certificazioni (ECDL, PET, DELF); sviluppare particolari conoscenze, abilità e competenze o educare alla cittadinanza tramite progetti particolari….). |

|  |
| --- |
| **QUADRO N. 4 STRUMENTI DIDATTICI PARTICOLARI PREVISTI** |
| **STRUMENTI COMPENSATIVI E MISURE DISPENSATIVE PARTICOLARI PREVISTI PER I BES** |
| *(In caso di alunno privo di altre tutele quali PDP e PEI)*  Considerate le difficoltà di apprendimento e i bisogni educativi speciali o formativi riscontrati, il Consiglio di classe decide di consentire all’alunno/a l’utilizzo di **STRUMENTI COMPENSATIVI** quali:   * formulari / schemi / mappe concettuali/ tabelle, e diagrammi di flusso come supporto durante i compiti e le verifiche scritte\ orali. * Altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   Nelle seguenti discipline: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Il Consiglio di classe decide di applicare le misure dispensative:   * Dispensa dalla lettura ad alta voce in classe/ dispensa dalla scrittura sotto dettatura di testi e/o appunti / dispensa dallo studio mnemonico delle tabelline, delle forme verbali, delle poesie/ dispensa di un eccessivo carico di compiti con riadattamento e riduzione delle pagine da studiare, senza modificare gli obiettivi/ dispensa dalla sovrapposizione di compiti e interrogazioni di più materie * Altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   Nelle seguenti discipline:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **INDICAZIONI GENERALI PER LA VERIFICA/VALUTAZIONE**   * Predisporre verifiche scritte accessibili, brevi, strutturate, scalari * Facilitare la decodifica della consegna e del testo * Gestire i tempi nelle verifiche orali * Valorizzare il contenuto nell’esposizione orale, tenendo conto di eventuali difficoltà espositive * Valutare per formare (per orientare il processo di insegnamento-apprendimento) * Valorizzare il processo di apprendimento dell’allievo e non valutare solo il prodotto/risultato * Favorire un clima di classe sereno e tranquillo * Rassicurare sulle conseguenze delle valutazioni |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUADRO N. 5: INTERVENTI DI PERSONALIZZAZIONE DEL PERCORSO FORMATIVO** | | | | |
| ***TIPI DI INTERVENTI*** | ***ATTIVITA’ DI PERSONALIZZAZIONE*** | | | |
| ***PRIMO ANNO*** | ***ORE*** | ***SECONDO ANNO*** | ***ORE*** |
| **Accoglienza** |  |  |  |  |
| **Attività di recupero** |  |  |  |  |
| **Attività di potenziamento** |  |  |  |  |
| **Attività di sostegno alla realizzazione del progetto formativo individuale**  (interventi di supporto al raggiungimento degli obiettivi educativi o di apprendimento; peer tutoring; attività di studio assistito) |  |  |  |  |
| **Attività e/o progetti di orientamento / riorientamento** |  |  |  |  |
| **Attività in ambiente extrascolastico**  (svolte in orario curricolare) |  |  |  |  |
| **Progetti strutturali : UDA** |  |  |  |  |
| **Attività aggiuntive**  (Progetti di ampliamento dell’offerta formativa) |  |  |  |  |
| **Alfabetizzazione italiano L2** |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **QUADRO N. 6: VERIFICA PERIODICA E REVISIONE DEL PROGETTO FORMATIVO** |
| ***PRIMO ANNO*** |
| *Visti i risultati ottenuti, le attività svolte, i bisogni formativi dello studente, il Consiglio di classe decide di adottare i seguenti tipi di interventi personalizzati:*  **PRIMO PERIODO**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **ASSE CULTURALE** | **INSEGNAMENTO** | **TIPO DI CARENZA FORMATIVA** | **UDA da recuperare**  (codice e titolo UdA) | **Misure di recupero** | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |   L’attuazione del progetto formativo individuale procede in modo *efficace* / *difficoltoso*, perciò *non richiede* / *richiede* *le seguenti* azioni correttive (*da specificare solo in caso negativo, altrimenti cancellare*): ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  **SECONDO PERIODO**  Le carenze formative sono state recuperate in ……………………………………………………………………...  / non sono state recuperate in ………………………………………………………………   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **ASSE CULTURALE** | **INSEGNAMENTO** | **TIPO DI CARENZA FORMATIVA** | **UDA da recuperare**  (codice e titolo UdA) | **Misure di recupero o di sostegno** | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |
| **EVENTUALE RI-ORIENTAMENTO DELL’ALUNNO/A AL TERMINE DEL PRIMO ANNO:**  *(Motivare il ri-orientamento ed indicare quale tipo di istituto/ indirizzo / percorso di istruzione e formazione / formazione professionale si consiglia)* |
| **EVENTUALE NON AMMISSIONE DELL’ALUNNO/A AL SECONDO ANNO DEL BIENNIO:**  *(Indicare le motivazioni, gli estremi normativi previsti dal DPR 122/09 e dal Box n. 9 delle Linee guida del D.Lgs. 61/2017, i criteri di non ammissione previsti dal PTOF)* |
| **EVENTUALE PASSAGGIO DELL’ALUNNO A PERCORSI DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE / FORMAZIONE PROFESSIONALE:**  *(indicare data e motivazione)* |
| ***SECONDO ANNO*** |
| Le carenze formative del primo anno sono state recuperate in……………………………………………………………………………. (*inserire insegnamenti*)  *Visti i risultati ottenuti, le attività svolte, i bisogni formativi dello studente, il Consiglio di classe decide di adottare i seguenti tipi di interventi personalizzati:*  **PRIMO PERIODO**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **ASSE CULTURALE** | **INSEGNAMENTO** | **TIPO DI CARENZA FORMATIVA** | **UDA da recuperare**  (codice e titolo UdA) | **Misure di recupero** | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |   L’attuazione del progetto formativo individuale procede in modo *efficace* / *difficoltoso*, perciò *non richiede* / *richiede* *le seguenti* azioni correttive (*da specificare solo in caso negativo*, *altrimenti cancellare*): ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  **SECONDO PERIODO**  Le carenze formative sono state recuperate in ……………………………………………………………………... , mentre non sono state recuperate in ……………………………………………………   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **ASSE CULTURALE** | **INSEGNAMENTO** | **TIPO DI CARENZA FORMATIVA** | **UDA da recuperare**  (codice e titolo UdA) | **Misure di recupero** | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |
| **EVENTUALE RIORIENTAMENTO DELL’ALUNNO/A AL TERMINE DEL PRIMO ANNO:**  *(Motivare il riorientamento ed indicare quale tipo di istituto/ indirizzo/ percorso di istruzione e formazione / formazione professionale si consiglia)* |
| **EVENTUALE NON AMMISSIONE DELL’ALUNNO/A AL TERZO ANNO:**  *(Indicare le motivazioni, gli estremi normativi previsti dal DPR 122/09 e dal Box n. 9 delle Linee guida del D.Lgs. 61/2017, i criteri di non ammissione previsti dal PTOF)* |
| **EVENTUALE PASSAGGIO DELL’ALUNNO A PERCORSI DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE / FORMAZIONE PROFESSIONALE:**  *(indicare data e motivazione)* |

**Si allega al presente progetto il piano didattico delle unità di apprendimento.**

***Data di prima stesura:*** ……………………………………………… ***Il Consiglio di classe approva il presente progetto formativo individuale in data:*** …………………………..

***Firma dell’alunno/a:***……………………………………………………………….. ***Firma di un genitore o di chi ne ha la resonsabilità genitoriale*** …………………………………………................