a.s. 20…/20…

**PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATO**

**ALUNNI BES (NON DSA)**

**ALUNNO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CLASSE:\_\_\_\_ SEZIONE\_\_\_\_\_**

1. [DATI ANAGRAFICI](#_bookmark0)
2. DESCRIZIONE DELL’ ALUNNO
3. IL CURRICULUM SCOLASTICO
4. PATTO FORMATIVO
5. [FIRME](#_bookmark1)
6. [VERBALI INCONTRI](#_bookmark2)
7. **DATI ANAGRAFICI**

ALUNNO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ANAMNESI PERSONALE

NATO A: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RESIDENTE A: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VIA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CITTà: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TEL. ABITAZIONE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CELL. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE

|  |  |
| --- | --- |
| **COGNOME E NOME** | **PARENTELA** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Nelle attività domestiche l’allievo:

* è/non è seguito da un Tutor
* è/non è seguito dalla famiglia
1. **DESCRIZIONE DELL’ALUNNO**

**SEGNALAZIONE**

* + Diagnosi medica (consegnata in data )
	+ Comunicazione della famiglia
	+ Osservazione del Consiglio di Classe (verbale n. del / )

 Altro ………………………………………………………..

TIPOLOGIA DEL BISOGNO EDUCATIVO SPECIALE (non DSA)

Rientrano in questa sezione le tipologie previste dalla C.M. n. 8 del 06/03/2013

* + Disabilità fisica – psichica (anche transitoria)
	+ Disagio socio economico, linguistico e culturale

**OSSERVAZIONE ALUNNO**

|  |
| --- |
| **Aspetti emotivo-affettivo-motivazionali:**1. Relazionalità con i compagni:
* sa / non sa relazionarsi;
* partecipa / non partecipa agli scambi comunicativi.
1. Approccio all’impegno scolastico:
* non è / è autonomo;
* necessita / non necessita di azioni di supporto.
1. Capacità organizzative:
* sa / non sa gestirsi;
* sa / non sa organizzare un piano di lavoro.
1. Consapevolezza delle proprie difficoltà:
* ne parla / non ne parla;
* le accetta / non le accetta;
* affronta / non affronta il problema.
 |
| **Consapevolezza da parte dell’alunno del proprio bisogno:*** acquisita
* da rafforzare
* da sviluppare
 |

**OSSERVAZIONI**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* INTERVENTI RIABILITATIVI/FORMATIVI IN ORARIO EXTRASCOLASTICO

(Operatore di riferimento, tempi, modalità, metodologia di raccordo scuola/operatore)

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

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

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

1. **CURRICULUM SCOLASTICO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Anno scolastico** | **Classe frequentata** | **Scuola** | **Esito** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Annotazioni:

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

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

1. **PATTO FORMATIVO**

Dopo un’attenta valutazione delle possibili **MISURE COMPENSATIVE, DISPENSATIVE, DI VERIFICA E VALUTAZIONE** sono state scelte le seguenti, ritenute più idonee:

|  |  |
| --- | --- |
| **MISURE COMPENSATIVE** | **DISCIPLINE** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **MISURE DISPENSATIVE** | **DISCIPLINE** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **MISURE DI VERIFICA E VALUTAZIONE** | **DISCIPLINE** |
|  |  |

1. **IL PRESENTE PIANO EDUCATIVO è STATO CONCORDATO E REDATTO DA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | COGNOME e NOME | FIRMA |
| **FAMIGLIA** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **ALLIEVO (se maggiorenne)** |  |  |
|  |  |  |
| **INSEGNANTI del CdC** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **DIRIGENTE SCOLASTICO** |  |  |

DATA ………………………………….

1. **VERBALI INCONTRI**

Al presente PdP si allegano i verbali delle diverse riunioni, indicando data, luogo, presenti, oggetto, sintesi dell’incontro.