|  |
| --- |
| **Istituto di Istruzione Superiore “Pietro Scalcerle”****LICEO** LINGUISTICO**TECNICO** CHIMICA, MATERIALI E BIOTECNOLOGIE35136 Padova - Italia - via delle Cave 174 --- tel. 049 720744Peo: PDIS02900D@istruzione.it • Pec: PDIS02900D@pec.istruzione.it • www.istituto-scalcerle.edu.it |

**PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATO**

*per allievi con* ***Bisogni Educativi Speciali***

*(BES-Dir.Min.27/12/2012; CM n.8 del 6/03/2013)*

**ANNO SCOLASTICO 2023 - 2024**

**CONSIGLIO DI CLASSE**

**classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_**

1. **ALUNNO (*Nome e Cognome)***
2. ***…………………………………***
	1. **DATI GENERALI**

|  |
| --- |
|  **DATI ANAGRAFICI** |
| COGNOME E NOME |  |
| LUOGO E DATA DI NASCITA |  |
| CLASSE |  |
| COORDINATORE DI CLASSE |  |
| RECAPITO |  |

|  |
| --- |
| **EVENTUALI DATI CLINICI** |
| **Relazione sintetica** *(desunta dalla lettura dalla lettura della relazione e dalle informazioni ricevute dalla famiglia)* |  |
| **Data di rilascio della relazione** |  |
| **Centro Pubblico / Struttura abilitata / Specialista che ha rilasciato la diagnosi** |  |
| **Eventuali interventi riabilitativi in atto** | * SI

  | * NO
 |

**TIPOLOGIA DI BISOGNO EDUCATIVO SPECIALE**

|  |  |
| --- | --- |
| Svantaggio sociale e culturale |  |
| Svantaggio socio-economico |  |
| Deficit linguistico |  |
| Svantaggio delle abilità non verbali |  |
| Situazione particolare (indicare) |  |

**COMPETENZA LINGUA ITALIANA**

|  |  |
| --- | --- |
| Solo alunni stranieri | * Ha difficoltà solo con linguaggi complessi e specifici
 |
| * Comprende e parla, ma ha difficoltà a scrivere
 |
| * Comprende ma non sa esprimersi
 |
| * Non usa la lingua italiana
 |

* 1. **PROFILO DI FUNZIONAMENTO**

|  |
| --- |
| **MOTIVAZIONE** |
| PARTECIPAZIONE AL DIALOGO EDUCATIVO | 🞎Molto adeguata | 🞎Adeguata | 🞎Poco adeguata | 🞎Non adeguata |
| CONSAPEVOLEZZA DELLE PROPRIE DIFFICOLTÀ | 🞎Molto adeguata | 🞎Adeguata | 🞎Poco adeguata | 🞎Non adeguata |
| CONSAPEVOLEZZA DEI PROPRI PUNTI DI FORZA | 🞎Molto adeguata | 🞎Adeguata | 🞎Poco adeguata | 🞎Non adeguata |
| AUTOSTIMA | 🞎Molto adeguata | 🞎Adeguata | 🞎Poco adeguata | 🞎Non adeguata |
| **ATTEGGIAMENTI E COMPORTAMENTI RISCONTRABILI A SCUOLA** |
| REGOLARITÀ FREQUENZA SCOLASTICA | 🞎Molto adeguata | 🞎Adeguata | 🞎Poco adeguata | 🞎Non adeguata |
| ACCETTAZIONE E RISPETTO DELLE REGOLE | 🞎Molto adeguata | 🞎Adeguata | 🞎Poco adeguata | 🞎Non adeguata |
| RISPETTO DEGLI IMPEGNI | 🞎Molto adeguata | 🞎Adeguata | 🞎Poco adeguata | 🞎Non adeguata |
| ACCETTAZIONE CONSAPEVOLE DEGLI STRUMENTI COMPENSATIVI E DELLE MISURE DISPENSATIVE | 🞎Molto adeguata | 🞎Adeguata | 🞎Poco adeguata | 🞎Non adeguata |
| AUTONOMIA NEL LAVORO  | 🞎Ricorre all'aiutodell'insegnanteper spiegazioni |  🞎Ricorreall'aiuto diuncompagno | 🞎Tende a copiare | 🞎Utilizzastrumenticompensativi |

* 1. **INTERVENTI E STRATEGIE DIDATTICHE INCLUSIVE**

Tutti gli insegnanti opereranno affinché l’alunno/a sia messo/a in condizione di seguire la programmazione di classe attraverso l’attivazione di particolari strategie, quali:

* incentivare la partecipazione;
* aiutare l’alunno ad argomentare, qualora si dimostrasse in difficoltà;
* se necessario, leggere le consegne degli esercizi durante le verifiche;
* promuovere comportamenti e strategie operative adeguate allo stile cognitivo dello studente;
* stimolare la ricerca autonoma di strategie personali per compensare le specifiche difficoltà;
* far emergere le potenzialità e le capacità di raggiungere comunque gli obiettivi prefissati;
* prevedere, ove possibile, momenti di affiancamento per un immediato intervento di supporto;
* promuovere la collaborazione fra compagni utilizzando, ove possibile, lavori di gruppo.
	1. **CRITERI E MODALITÀ DI VERIFICA E VALUTAZIONI**

*(Delle voci sotto riportate, barrare solamente quella/e relativa/e al disturbo specifico)*

 Nelle verifiche si spiegherà la consegna in lingua italiana (se necessario) e, ove possibile:

* si concederanno tempi più lunghi (comunque non superiori al 30%, in più rispetto a quelli stabiliti) per l’esecuzione delle verifiche;
* nel caso di valutazione non sufficiente si considererà l’opportunità di integrare e/o sostituire la prova con una di diversa tipologia (attinente ai medesimi contenuti).

**5. INFORMATIVA PRIVACY**

Noi sottoscritti genitori firmando il presente piano dichiariamo di:

* essere a conoscenza dell’informativa sul trattamento dei dati personali effettuati in questa scuola (ex art.13 d.l.vo 196/2003);
* autorizzare il trattamento dei dati sensibili. Le nostre firme ed ogni nostra decisione relativa al presente piano sono disposte in conformità con le vigenti disposizioni in materia di corresponsabilità genitoriale.

**Piano Didattico Personalizzato**

 **CONCORDATO E REDATTO DA:**

**Coordinatore di Classe:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Docenti del Consiglio di Classe:**

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

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

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

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

**Genitori:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(firme di entrambi i genitori oppure* ***\*****)*

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

 **Studente** (*se maggiorenne*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Referente Inclusione** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**e/o Specialista** *(se presenti)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**­ Dirigente Scolastico**

Avv. Giuseppe Sozzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Padova**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_

***\**** *In caso di firma di un solo genitore:*

*Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.*