

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logo | **ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE****“ANTONIO ZANELLI”**Sezione Tecnica AgrariaSezione Tecnica Chimica, materiali e biotecnologie sanitarieSezione Professionale Servizi per l’agricoltura Sezione Liceo ScientificoSezione Tecnica Costruzioni – Ambiente e TerritorioVia F.lli Rosselli 41/1 - 42123 Reggio Emilia - Tel. 0522 280340 E-mail: itazanelli@itazanelli.it - E-mail PEC: reis00900l@pec.istruzione.itURL http://www.zanelli.edu.it - Codice fiscale 80012570356 | ministero.gif |

**AGGIORNAMENTO**

**PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATO**

**ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_**

**Studente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**QUADRO 1**

**Dati generali**

|  |  |
| --- | --- |
| Insegnante coordinatore della classe |  |
| Nuove informazioni diagnostiche |  |
| Interventi contemporanei al percorso scolastico  | effettuati da… presso…periodo e frequenza…..modalità…. |
| Referente DSA d’Istituto |  |

**Quadro 2**

**Si confermano le caratteristiche relative al funzionamento delle abilità di lettura, scrittura e calcolo descritte nel precedente PDP a s. \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_**

**(In alternativa)**

**Si evidenziano le seguenti modifiche nella descrizione del funzionamento delle abilità di lettura, scrittura e calcolo:**

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

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

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

**Quadro 3**

**Caratteristiche comportamentali**

 **da acquisire da migliorare adeguata**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Collaborazione e partecipazione.  |  |  |  |
| Relazionalità con compagni e /o adulti. |  |  |   |
| Frequenza scolastica. |  |  |  |
| Accettazione e rispetto delle regole. |  |  |  |
| Motivazione al lavoro scolastico. |  |  |  |
| Capacità organizzative ed autonomia operativa. |  |  |  |
| Rispetto degli impegni e delle responsabilità. |  |  |  |
| Consapevolezza delle proprie difficoltà. |  |  |  |
| Difficoltà specifiche: |
| Punti di forza: |

**Quadro 4**

* **Si confermano tutte le attività didattiche presonalizzate presenti nel precedente PDP a s. \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_**
* **(in alternativa) Si individuano le seguenti modifiche alle attività didattiche personalizzate previste nel PDP del predente a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| Favorire nella didattica linguaggi comunicativi altri dal codice scritto (linguaggio iconografico), utilizzando mediatori didattici quali immagini dei libri e PowerPoint. |  |
| Utilizzare schemi e mappe concettuali. |  |
| Promuovere inferenze, integrazioni e collegamenti tra le conoscenze e le discipline. |  |
| Dividere gli obiettivi di un compito in “sotto obiettivi” durante lo studio. |  |
| Favorire l’apprendimento dall’esperienza e la didattica laboratoriale nelle discipline che la prevedano. |  |
| Promuovere processi metacognitivi per sollecitare nell’alunno l’autocontrollo e l’autovalutazione dei propri processi di apprendimento. |  |
| Incentivare la didattica di piccolo gruppo, il tutoraggio tra pari e l’apprendimento collaborativo. |  |

**Quadro 5**

* **Si confermano tutte le misure dispensative/strumenti compensativi/tempi aggiuntivi previsti nel precedente PDP a s. \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_**
* **(in alternativa) Si individuano le seguenti modifiche alle misure dispensative/strumenti compensativi/tempi aggiuntivi previsti nel precedente PDP a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **STRUMENTI COMPENSATIVI** |
| **formulari, sintesi, schemi, mappe concettuali delle unità di apprendimento elaborati dallo studente** |  |
| **computer con programma di videoscrittura, correttore ortografico** |  |
| **registratore e risorse audio (se esplicitamente richiesto tramite apposito modulo)** |  |
| **software didattici specifici** |  |
| **computer con sintesi vocale** |  |
| **vocabolario multimediale** |  |
| **PC con software specifici per le discipline scientifiche** |  |
| **calcolatrice** |  |
|  |
| **MISURE DISPENSATIVE** |
| la lettura ad alta voce continuativa e valutata |  |
| la scrittura sotto dettatura |  |
| prendere appunti e copiare dalla lavagna |  |
| studio mnemonico di regole, definizioni, ma non dalla conoscenza dei contenuti che tali regole e definizioni prevedono |  |
| altro  |  |

 **Si confermano tutte le modalità di verifica e valutazione previste nel precedente PDP a s. \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_**

**(In alternativa) Si concordano le seguenti VARIAZIONI nelle modalità di verifica e valutazione:**

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

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

**Quadro 6 Patto Educativo**

**Accettazione\***

Noi sottoscritti …………………………………………………..…………………………… in qualità di …………………………….. dell’alunno /a……………………………………………………

* prendiamo visione del documento;
* siamo consapevoli dell’importanza delle misure compensative e dispensative, delle modalità di verifica e valutazione indicate dai docenti del Consiglio di Classe;
* siamo consapevoli che l’adozione di tali misure non è occultabile al resto della classe;
* accettiamo il documento COME INTEGRAZIONE AL PDP;
* qualora rilevassimo significative difficoltà nel procedere del percorso scolastico ci impegniamo a comunicarlo al coordinatore di classe.

|  |  |
| --- | --- |
| Firma dei genitori o di chi ne fa le veci…………………………………………….……………………………………………… | Firma dell’alunno………………………………………………………………………….. |
|  | Firma del dirigente scolastico…………………………………………………… |
| Reggio Emilia, lì ……………………………………………….. |  |

**Se la famiglia desidera essere informata delle iniziative per gli alunni DSA anche tramite mail, indichi l’indirizzo mail a cui inviare le comunicazioni:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\*( l’Accettazione con firma su documento cartaceo può essere sostituita:

* dall’invio dell’Accettazione con firme dei genitori e dell’alunno/a tramite e-mail al docente coordinatore che allegherà il documento al PDP DSA/BES
* dalla dicitura “Approvato dai genitori (Nome, Cognome) ………….. , (Nome, Cognome)…………… e dall’alunno (Nome, Cognome)……………. in data …………… durante colloquio telefonico/incontro in videoconferenza)

**I DOCENTI DEL CONSIGLIO DI CLASSE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome e nome | Materia | Firma |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |



Il Dirigente Scolastico:

……………………………….

Reggio Emilia lì, ………………..