



**SCUOLA SECONDARIA STATALE DI PRIMO GRADO
"G. PASCOLI"
VIA OVIDIO, 25 C.A.P. 81031 – AVERSA(CE)
TEL/FAX 081.5038017 – 081.8154889
Email: cemm01700D@istruzione.it
www.pascoliaversa.edu.it**



PDP

Piano Didattico Personalizzato
Svantaggio socioeconomico, linguistico e culturale

DIRETTIVA MINISTERIALE DEL 27/12/2012;
CIRCOLARE MINISTERIALE N.8, 6/03/2013]

Alunno/a: _____

Classe: _____

Anno scolastico _____

SCHEDA DATI¹

Luogo e data di nascita	_____
Parere esperto (neuropsichiatra/psicopedagogista /psicologo)	redatto in data _____ da _____ presso _____ <p style="text-align: right;">[in allegato]</p> <input type="checkbox"/> ASSENTE
Rapporto scuola-famiglia e osservazioni della famiglia	_____ _____ _____ _____ <input type="checkbox"/> ASSENTE/NESSUNA OSSERVAZIONE
Informazioni provenienti dalla scuola precedentemente frequentata	_____ _____ _____ _____

DURATA DEL PDP

Il Consiglio di Classe, tenuto conto delle difficoltà rilevate, propone un intervento personalizzato nei contenuti, nei tempi e nelle modalità di valutazione, allo scopo di permettere all'allievo/a di raggiungere gli obiettivi prefissati nelle singole discipline nel corso:

di _____ (specificare la durata²)

AZIONI INTEGRATIVE DA PROGRAMMARE PER IL CONSEGUIMENTO DEGLI OBIETTIVI:

- recupero curricolare
- recupero/studio assistito in orario extracurricolare
- corso di recupero
- sportello didattico (indicare le materie: _____
_____)
- tutoraggio
- counselling psicologico (a carico della scuola)/ spazi e tempi di ascolto attivo
- contatti con i Servizi sociali/ le Agenzie del Territorio
- altro (specificare): _____

¹ Per la determinazione del profilo dell'allievo/a si fa riferimento a quanto già indicato nella **Scheda personale di rilevazione dei BES**.

² Generalmente uno o due anni, ma il C.d.C. può scegliere anche periodi più brevi.

**MATERIE NELLE QUALI L'ALLIEVO SEGUIRÀ
LA NORMALE PROGRAMMAZIONE CURRICOLARE**

(elencare e motivare brevemente)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____

**MATERIE NELLE QUALI L'ALLIEVO SEGUIRÀ
UNA PROGRAMMAZIONE PERSONALIZZATA**

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____

METODOLOGIE E PROVE DI VERIFICA

(SOLO PER LE MATERIE CON PROGRAMMAZIONE PERSONALIZZATA)

I docenti delle materie oggetto di personalizzazione indichino le **metodologie** che intendono attuare e le **prove di verifica** che prevedono di somministrare.

Ai fini di una corretta compilazione si faccia riferimento alla LEGENDA della pagina successiva.

MATERIA	METODOLOGIE	PROVE DI VERIFICA
_____	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F
MATERIA	METODOLOGIE	PROVE DI VERIFICA
_____	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F
MATERIA	METODOLOGIE	PROVE DI VERIFICA
_____	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F
MATERIA	METODOLOGIE	PROVE DI VERIFICA
_____	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F
MATERIA	METODOLOGIE	PROVE DI VERIFICA
_____	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F
MATERIA	METODOLOGIE	PROVE DI VERIFICA
_____	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F
MATERIA	METODOLOGIE	PROVE DI VERIFICA
_____	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F
MATERIA	METODOLOGIE	PROVE DI VERIFICA
_____	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F
MATERIA	METODOLOGIE	PROVE DI VERIFICA
_____	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F

LEGENDA DI COMPILAZIONE

METODOLOGIE OPZIONALI	PROVE DI VERIFICA (da comunicare con almeno una settimana di anticipo)
<ol style="list-style-type: none"> 1. <u>Riduzione dei contenuti dei programmi</u> 2. <u>Semplificazione della didattica</u> (testi appositamente strutturati, schemi, mappe concettuali, questionari, tabelle, risorse online...) 3. <u>Assegnazione di un carico di lavoro domestico</u> (compiti e numero di pagine da studiare) <u>inferiore a quello del gruppo-classe</u> 4. Promozione di processi meta-cognitivi per sollecitare nell'alunno l'autocontrollo e l'auto-valutazione dei propri processi di apprendimento 5. Didattica laboratoriale 6. Spiegazioni individualizzate docente-allievo 7. Didattica per piccoli gruppi e tutoraggio tra pari 8. Altro 	<ol style="list-style-type: none"> A. Prove semplificate oggettive: vero/falso B. Prove semplificate oggettive: scelta multipla C. Prove semplificate oggettive: completamento di esercizi D. Prove con domande aperte guidate e a contenuti ridotti E. Griglie di valutazione semplificate per le prove scritte (temi, relazioni, ...) F. Tempi di verifica più lunghi

(L'elenco proposto va considerato aperto, integrabile, declinabile in base alle priorità individuate dal C.d.C.)

VALUTAZIONE

I docenti del C.d.C. segnalino di seguito i fattori che concorreranno, unitamente alle prove oggettive, alla determinazione del giudizio finale dell'allievo/a:

- Frequenza delle lezioni
- Impegno e comportamento
- Progressi in itinere
- Metodo di studio
- Altro (specificare) _____

PATTO CON LA FAMIGLIA

La famiglia si impegna a

- collaborare con il corpo docente, segnalando tempestivamente eventuali situazioni di disagio
- partecipare a eventuali incontri per il monitoraggio degli apprendimenti

N.B.: Il patto con la famiglia e con l'alunno verrà costantemente arricchito dalla ricerca della condivisione delle strategie e dalla fiducia nella possibilità di perseguire il successo formativo (a tal fine sono molto utili i rilevamenti dei progressi in itinere).

I Docenti del Consiglio di Classe:

DOCENTE	FIRMA
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	

Aversa, li _____

La famiglia

VALUTAZIONE DEL I QUADRIMESTRE

[da compilare in sede di scrutinio a cura dei docenti del **Consiglio di Classe**]

Fattori che concorrono alla valutazione:

A. FREQUENZA

L'alunno frequenta le lezioni curricolari	Assiduamente <input type="checkbox"/>	Saltuariamente <input type="checkbox"/>	Mai <input type="checkbox"/>
--------------------------------------------------	------------------------------------------	--------------------------------------------	---------------------------------

B. IMPEGNO E COMPORTAMENTO

RAPPORTO STUDENTE – CLASSE	PARZIALMENTE	SÌ	NO
Rispetta le regole e le consegne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mostra interesse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Esegue i compiti a casa e si impegna in classe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arriva puntuale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Registra progressi <i>in itinere</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altro (specificare) _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

METODO DI LAVORO

Sa organizzare il lavoro in autonomia	<input type="checkbox"/>
Sa organizzare il lavoro in autonomia, anche se con alcune difficoltà	<input type="checkbox"/>
Non sa organizzare il lavoro in autonomia	<input type="checkbox"/>

Aversa, lì _____

Per il C.d.C., il Coordinatore di classe

VALUTAZIONE DI FINE ANNO SCOLASTICO

[da compilare in sede di scrutinio a cura del Consiglio di Classe]

Fattori che concorrono alla valutazione:

A. FREQUENZA II QUADRIMESTRE

L'alunno frequenta le lezioni curricolari	Assiduamente <input type="checkbox"/>	Saltuariamente <input type="checkbox"/>	Mai <input type="checkbox"/>
-------------------------------------------	------------------------------------------	--------------------------------------------	---------------------------------

B. IMPEGNO E COMPORTAMENTO II QUADRIMESTRE

RAPPORTO STUDENTE – CLASSE	PARZIALMENTE	SÌ	NO
Rispetta le regole e le consegne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mostra interesse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Esegue i compiti a casa e si impegna in classe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arriva puntuale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Registra progressi <i>in itinere</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altro (specificare) _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C. METODO DI LAVORO II QUADRIMESTRE

Sa organizzare il lavoro in autonomia	<input type="checkbox"/>
Sa organizzare il lavoro in autonomia, anche se con alcune difficoltà	<input type="checkbox"/>
Non sa organizzare il lavoro in autonomia	<input type="checkbox"/>

Tutto ciò premesso, il C.d.C., alla luce dei risultati conseguiti dall'allievo/a, si esprime per:

- l'ammissione alla classe successiva con un rinnovo del PDP-SSC
- l'ammissione alla classe successiva senza rinnovo del PDP-SSC
- l'ammissione alla classe successiva con un rinnovo del PDP-SSC e con lavoro estivo di recupero per lo sviluppo delle conoscenze disciplinari in cui si rileva fragilità
- la non ammissione alla classe successiva

Indicare di seguito la motivazione alla non ammissione:

I Docenti del Consiglio di Classe:

DOCENTE	FIRMA
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	

Aversa, li _____

Il Dirigente scolastico _____