**PIANO  DIDATTICO  PERSONALIZZATO  PER  ALUNNI CON ATTIVITA’**

**EXTRASCOLASTICHE SEMIPROFESSIONALI**

**Anno Scolastico 20…../20……**

**Alunno/a …………………………………………………………….**

**Nato/a il ……………………………………………………………...**

**Attività svolta ……………………………………………………….**

**Impegno settimanale ore …………………………………………**

**Attività particolari nel corso dell’a.s ………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………………**

**Coordinatore di classe ……………………………………………………………..**

**Referente BES dell’Istituto prof.ssa Paola Ermogene**

Nel predisporre la programmazione, gli insegnanti si sono basati sulla documentazione in possesso della scuola (che attesta con precisione il tipo di attività svolta, le ore di presenza previste, gli impegni particolari quali trasferte ecc.), sulle informazioni fornite dalla famiglia e sulle osservazioni effettuate nella parte iniziale dell’anno scolastico. La programmazione didattica sarà flessibile e commisurata alle potenzialità dell’alunno/a, nel rispetto dei suoi tempi di apprendimento e di quelli delle attività extrascolastiche svolte.

Il documento è valido per la durata di un anno scolastico.

**OBIETTIVI  DI  APPRENDIMENTO  E  CONTENUTI**

Gli obiettivi di apprendimento della classe e i contenuti del piano annuale resteranno immutati; i contenuti potranno e/o dovranno subire una riduzione e si concorderanno eventualmente con l’alunno/a i tempi e gli strumenti per l’elaborazione e acquisizione dei contenuti.

**VERIFICA  E  VALUTAZIONE**

Per la verifica degli apprendimenti si potranno concordare tempi e modalità (altra data, più verifiche su porzioni di programma, …), se resteranno invariate le conoscenze e le competenze richieste, mentre la valutazione, anche positiva, terrà conto dell'eventuale riduzione del carico di lavoro e dei progressi rispetto alle abilità di partenza.

1. Interventi di individualizzazione (barrare le voci che interessano)

* Dispensa da un eccessivo carico di compiti, senza modificare gli obiettivi
* Appunti e file forniti dal docente
* Possibilità di programmare le verifiche orali
* Possibilità di programmare in tempi diversi le verifiche scritte
* Accordo sulle modalità delle verifiche orali
* Accordo sulle modalità delle verifiche scritte
* Possibilità di compensare una verifica scritta con un’adeguata verifica orale
* Altro ………………………………….

2.Patto con la famiglia (barrare le voci che interessano)

Si concordano:

* Compiti a casa
* Tempi delle verifiche scritte
* Modalità delle verifiche scritte
* Tempi delle verifiche orali
* Modalità delle verifiche orali
* Altro…………………………

3.Altro

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

Il Consiglio di classe:

**MATERIA                     Cognome e nome  INSEGNANTE**

| **ITALIANO** |  |
| --- | --- |
| **LATINO** |  |
| **GRECO** |  |
| **STORIA / FILOSOFIA** |  |
| **LINGUA STRANIERA** |  |
| **2^ LINGUA STRANIERA** |  |
| **MATEMATICA** |  |
| **FISICA** |  |
| **SCIENZE** |  |
| **SCIENZE MOT. SPORT.** |  |
| **RELIGIONE** |  |
| **STORIA DELL’ARTE** |  |

Parma, ……………….

Documento valido per l’**A.S. 20…/...** approvato dal Consiglio di Classe della cl/sez. …………..

in data……………………………. e consegnato alla famiglia in data……………………………………...

Il coordinatore di classe Il referente di Istituto

……………………………. …………………………………..

Il Dirigente

Pier Paolo Eramo

………………………………………………………………

Firma dei genitori Firma dello studente

……………………………………. ………………………………………....

………………………………….