ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE – SERRAMANNA
Infanzia - Primaria - Secondaria 1° grado
comuni di Samassi e Serramanna
VIA SICILIA 4 - Cap. 09038 SERRAMANNA
Tel.0709139018 - Fax. 0709131040
C.F. 91019730927 - C.M. CAIC866007
Email: caic866007@istruzione.it - caic866007@pec.istruzione.it-
Cuu: UFBF07 www.comprensivoserramanna.edu.it

a.s. _____

PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATO

ai sensi della Direttiva Ministeriale 27/12/2012 "Strumenti d'intervento per alunni con Bisogni Educativi Speciali e organizzazione territoriale per l'inclusione scolastica" e della Circolare Ministeriale n. 8 del 06/03/2013 "Indicazioni operative"

[Cognome e Nome dell'alunno/a]

Classe e sez. – Indirizzo

● campi obbligatori

Sezione 1 - DATI E INFORMAZIONI GENERALI

→ RELATIVI ALL'ALUNNO/A

DATI ANAGRAFICI e RECAPITI ●

Cognome e nome .....
Luogo e data di nascita .....
Sesso .....
Nazionalità .....
Residenza .....
Indirizzo E-mail .....
Telefono/Cellulare .....

DATI SULLA FAMIGLIA ● (nei limiti discrezionali consentiti)

grado di parentela	*Cognome e Nome*	*luogo e data di nascita*	*titolo di studio*	*professione*	*presente nel nucleo?*
					☐ **SI** ☐ **NO**
					☐ **SI** ☐ **NO**

Vi sono altri conviventi? ☐ SI ☐ NO [*Se SI, specificare*] .....
L'alunno vive in famiglia? ☐ SI ☐ NO [*Se NO, specificare*] .....
Ulteriori dati rilevanti ☐ SI ☐ NO [*Se SI, specificare (ad es.: separazione genitori, affido parziale o totale, adozione, etc.)*] .....

Note/ulteriori informazioni: .....
.....

→ RELATIVI ALL'ALUNNO/A NEL CONTESTO SCOLASTICO

SCOLARITÀ PREGRESSA

[*nel caso di alunni provenienti da altri sistemi scolastici eliminare la tabella e riportare i dati nello spazio Note*]

ordine di scuola	*comune e denominazione dell'Istituto*	*percorso scolastico*		
Infanzia		☐ regolare (3 anni)	☐ irregolare, __	anni
Primaria		☐ regolare (5 anni)	☐ irregolare, __	anni
Sec. I gr.		☐ regolare (3 anni)	☐ irregolare, __	anni
Sec. II gr. (biennio)		☐ regolare (2 anni)	☐ irregolare, __	anni

Note/ulteriori informazioni: ……
……

ANNO SCOLASTICO IN CORSO

Classe e sezione: …… **Indirizzo:** ……

Ripete l'anno ☐ SI ☐ NO

Frequenza regolare ☐ SI ☐ NO [Se NO, specificare] ……

Note/ulteriori informazioni: ……
……

TEAM DOCENTI / CONSIGLIO DI CLASSE

Cognome e Nome	*ambito di competenza*	*continuità*	*n° anni*
		☐ SI ☐ NO	
		☐ SI ☐ NO	
		☐ SI ☐ NO	
		☐ SI ☐ NO	
		☐ SI ☐ NO	
Nome del docente coordinatore del Team docenti/Consiglio di classe:		……	

COLLABORAZIONI

Scuola-Servizi sanitari ……

Scuola-Servizi sociali ……

Scuola-Famiglia ……

Eventuali altre collaborazioni ……

Sezione 2 - ANALISI DEI BISOGNI E DELLE RISORSE PERSONALI E AMBIENTALI

→ ANALISI DEI BISOGNI

DOCUMENTAZIONE

[*eliminare i riquadri che non interessano*]

☐ **Diagnosi o altra documentazione clinica**

☐ Diagnosi
……

☐ Altra documentazione clinica (specificare)
……

rilasciata da:

☐ Servizio Sanitario: ……
☐ Struttura privata: ……

Redatta da: …….. in data ___ /___ / ____

Note/ulteriori informazioni: ……
……

☐ **Segnalazione dei Servizi Sociali**

Denominazione del servizio ……
Documento redatto da: …… in data ___ /___ / ____

Note/ulteriori informazioni: ……
……

☐ **Segnalazione da parte della famiglia**

Prot. n. _____ del ___ /___ / ____

Note/ulteriori informazioni: ……
……

☐ **Segnalazione del Consiglio di classe/Team docenti**

Verbale n. _____ del ___ /___ / ____

Note/ulteriori informazioni: ……
……

EVENTUALI INTERVENTI RIABILITATIVI

PREGRESSI	☐ SI ☐ NO	[*Se SI, specificare tipologia*] ……
IN CORSO	☐ SI ☐ NO	[*Se SI, specificare tipologia, sede dell'intervento, ore settimanali, nominativo operatore*] ……

Note/ulteriori informazioni: ……
……

DESCRIZIONE DELLE ABILITÀ E DEI COMPORTAMENTI

→ Informazioni specifiche desunte da [*eliminare le voci che non interessano*]:

- ☐ **diagnosi o altra documentazione clinica**
- ☐ **documento di segnalazione da parte dei Servizi sociali**
- ☐ **documento di segnalazione da parte da parte della famiglia**
- ☐ altro (specificare): ……

[*sintetizzare gli elementi che hanno una effettiva ricaduta sulle possibili scelte didattiche del PDP*]

……

……

→ Informazioni specifiche desunte da:

OSSERVAZIONI E/O MISURAZIONI SISTEMATICHE EFFETTUATE DAI DOCENTI NEL CONTESTO SCUOLA/CLASSE

Strumenti utilizzati per la osservazione/descrizione dell'alunno: ……

Test, prove somministrate: ……

Risultati: [*sintetizzare gli elementi che hanno una effettiva ricaduta sulle possibili scelte didattiche del PDP*]

……

……

INDIVIDUAZIONE DEL BISOGNO EDUCATIVO SPECIALE

Tipologia del Bisogno Educativo Speciale individuato

- ☐ Disturbi Evolutivi Specifici: [*specificare*] ……
- ☐ Svantaggio socioeconomico, linguistico culturale: [*specificare*] ……
- ☐ Altro [*specificare*]: ……

Considerazioni Pedagogico-didattiche che determinano l'individuazione formale del bisogno

……

……

→ RISORSE

PUNTI DI FORZA E RISORSE INDIVIDUALI

Discipline preferite: ……
Discipline in cui riesce/si sente capace: ……
Attività preferite: ……
Attività in cui riesce: ……
Desideri e/o richieste/bisogni espressi: ……
Hobbies, interessi/passioni, attività extrascolastiche: ……
Altro: ……

PUNTI DI FORZA E CRITICITÀ DEL GRUPPO CLASSE

……

……

RISORSE DELLA SCUOLA

……

……

Sezione 3 - PIANO DIDATTICO-EDUCATIVO

FINALITÀ DELL'INTERVENTO PERSONALIZZATO

In relazione ai Bisogni Educativi Speciali rilevati sarà messo in atto un intervento personalizzato finalizzato a [(1)]:
[*eliminare le voci che non interessano*]

- ☐ **Acquisizione di atteggiamenti pro sociali e apprendimento di comportamenti corretti**
- ☐ **Sviluppo e potenziamento degli aspetti motivazionali, dell'autostima e dell'autoefficacia**
- ☐ **Sviluppo e potenziamento dell'autonomia di studio e dei processi di metacognizione**
- ☐ **Acquisizione di competenze compensative**
- ☐ **Alfabetizzazione in lingua italiana**
- ☐ **Consolidamento apprendimento della lingua italiana**
- ☐ **Altro (specificare)** _____
- ☐ **Raggiungimento di livelli minimi disciplinari** per le materie/ aree di insegnamento [(2)] ……

(1) Nel caso in cui l'intervento sia finalizzato a più di uno degli aspetti indicati, compilare la sez. A per ognuno di essi.
(2) Nel caso in cui l'intervento sia finalizzato al "Raggiungimento di livelli minimi disciplinari", compilare la sez. B per ogni materia/area di insegnamento coinvolta

---

sottosezione A

BISOGNI DIDATTICI E/O EDUCATIVI

- ……
- ……

INTERVENTI E MODALITÀ [*strategie e metodologie didattiche inclusive*]

……
……

MISURE/STRUMENTI COMPENSATIVI [*eventuali*]

- ……
- ……

MISURE DISPENSATIVE [*eventuali*]

- ……
- ……

CRITERI E FORME DI VALUTAZIONE

……
……

---

sottosezione B

MATERIA/AREA DI INSEGNAMENTO .....

OBIETTIVI PERSONALIZZATI

- .....
- .....

LIVELLI MINIMI ATTESI

- .....
- .....

INTERVENTI E MODALITÀ [*strategie e metodologie didattiche inclusive*]

.....
.....

MISURE/STRUMENTI COMPENSATIVI [*eventuali*] *

- .....
- .....

MISURE DISPENSATIVE [*eventuali*] *

- .....
- .....

VERIFICHE [*tipologia e modalità di somministrazione*] *

- .....
- .....

CRITERI E FORME DI VALUTAZIONE *

.....
.....

* **N.B.** *In caso di **esame di stato**, nella **riunione preliminare per l'esame conclusivo del primo ciclo** e nel **documento del 15 maggio per il secondo ciclo**, il Consiglio di Classe dovrà indicare le eventuali **misure compensative e dispensative**, le modalità di **verifica**, i **criteri** e le **forme di valutazione** adottati.*

IMPEGNI DELLA FAMIGLIA [*solo se questa sezione assume significato di patto con la famiglia*]

La famiglia si impegna a

- .....
- .....

Lo studente si impegna a: [*solo per la sc. Sec. II°*]

- .....
- .....

IL PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATO È STATO FORMALIZZATO NELLA SEDUTA DEL	__ / __ / ____

L'intervento sarà attuato:

- ☐ per l'intero anno scolastico
- ☐ per il periodo che va dal _____ al _____

al termine del quale sarà valutato il processo didattico di personalizzazione

Il Team docenti/Consiglio di classe

Ambito di competenza	*Cognome e Nome*	*Firma*

Il Dirigente Scolastico _____

…….. _____

Il/I genitore/i _____

…….. _____

_____

…….. _____

Lo studente [*solo per la scuola sec. II°*] _____

…….. _____

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DI DATI SENSIBILI

Si autorizza il trattamento dei dati personali riportati nel presente documento "Piano Didattico Personalizzato", ritenuti sensibili ai sensi del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", solo ed esclusivamente per gli adempimenti Istituzionali previsti dalla Normativa sui Bisogni Educativi Speciali (Direttiva Ministeriale 27/12/2012, Circolare Ministeriale n. 8 del 06/03/2013 e Nota Ministeriale n. 2563 del 22/11/2013).

Il/I genitore/i _____

…….. _____

_____

…….. _____