|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE DI STATO “ANDREA MANTEGNA”**SEDE LEGALE VIA FURA, 96 C.F. 98092990179 - 25125 BRESCIATEL. 030.3533151 – 030.3534893 FAX 030.3546123bsis031005@istruzione.it bsis031005@pec.istruzione.it [www.istitutomantegna.edu.it](http://www.istitutomantegna.edu.it/) |  |

**PROGETTO FORMATIVO INDIVIDUALE**

***Allievo:***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **anno scolastico** |  | **Classe**  | **Docente tutor** | **Prof.** |
| **anno scolastico** |  | **Classe**  | **tutor** | **Prof.** |
| **anno scolastico** |  | **Classe**  | **tutor** | **Prof.** |
| **anno scolastico** |  | **Classe**  | **tutor** | **Prof.** |
| **anno scolastico** |  | **Classe**  | **tutor** | **Prof.** |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **QUADRO N. 1: DATI GENERALI E ANAGRAFICI DELL’ALUNNO** |
| **cognome** | **nome** | **Luogo di nascita** | **Data di nascita** |
|  |  |  |  |
| **Indirizzo e comune di residenza** |
|  |

|  |
| --- |
| **Eventuali bisogni educativi speciali** |
| ☐ disturbo specifico dell’apprendimento……………………………………………………………………  | ☐ bisogno educativo speciale (da parte Cdc)☐ con documentazione ☐ senza documentazione  | certificazione L. 104/92 con programmazione per:☐ obiettivi minimi ☐ obiettivi differenziati |

|  |
| --- |
| **Livello di conoscenza della lingua italiana** (se alunno di madrelingua non italiana o di recente immigrazione) |
| Lettura e scrittura☐ A1 ☐ A2 ☐ B1 ☐ B2 | Comprensione ed esposizione orale☐ A1 ☐ A2 ☐ B1 ☐ B2 |

|  |
| --- |
| **Annotazioni particolari: eventuali comunicazioni da parte dei genitori.** |
|  |

|  |
| --- |
| **QUADRO N. 2: SINTESI DEL BILANCIO PERSONALE INIZIALE** |
| ***PROFILO DELL’ALLIEVO*** *(indicare: scarso, sufficiente, discreto, buono, ottimo)* |
| Sulla base di quanto emerso dal bilancio personale iniziale e dell’osservazione svolta in classe, fornire una descrizione dell’alunno/a in termini di:* Attitudine e predisposizione nei confronti del percorso formativo scelto;
* Partecipazione ed interesse nei confronti delle attività scolastiche;
* Livello di autostima ed aspirazioni future nei confronti del percorso di studio scelto;
* Livello di autonomia nello svolgimento di compiti ed efficacia del metodo di studio; …
* Grado di impegno nelle attività scolastiche e nello studio;
* Responsabilità nella gestione del lavoro e dei materiali scolastici;
* Comportamento e capacità di relazione/socializzazione nel contesto classe/scuola;
* Punti di forza/aspetti da migliorare:
 |
| ***COMPETENZE ACQUISITE IN CONTESTI:*** |
| **PRECEDENTI ESPERIENZE DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE** *(indicare la scuola o il percorso formativo di provenienza)* |
| **EVENTUALI RIPETENZE *(indicare la/e classe/i ripetuta/e)***  |
| ***TITOLI DI STUDIO CONSEGUITI****L’alunno/a ha conseguito il diploma di scuola secondaria di I grado con votazione di…..**Competenze non formali: titoli acquisiti attraverso la frequenza di attività organizzate da associazioni o enti privati:* *………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………* |

|  |
| --- |
| **CERTIFICAZIONE DELLE COMPETENZE E DEI RISULTATI INVALSI RELATIVI AL PRIMO CICLO DI ISTRUZIONE** |
| *Il docente tutor ha preso visione della certificazione delle competenze del primo ciclo di istruzione, che è stata allegata al fascicolo del bilancio personale iniziale dello studente /* ***non ha potuto prendere visione in quanto non consegnata all’atto dell’iscrizione.***  |
| *Ambiti: linguistico / scientifico-tecnologico e matematico / digitale / sociale e civico / metacognitivo / creativo / storico-culturale / artistico;**dai livelli acquisiti nella certificazione emergono particolari competenze nei seguenti ambiti: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………**si possono invece rilevare difficoltà/bisogna migliorare in ambito ……………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………….**Dai risultati della prova INVALSI in uscita dal I ciclo emergono livelli adeguati/parzialmente adeguati in italiano / matematica / inglese oppure La certificazione dei risultati della prova INVALSI conclusiva del I ciclo non è stata consegnata in segreteria / non è stata rilasciata all’alunno/a, poiché non prevista ad obbligo di legge prima dell’anno scolastico 2017-18 (da sottolineare la voce che interessa).* |

|  |
| --- |
| **ESITI DELLE PROVE DI INGRESSO SVOLTE ALL’INIZIO DELLA PRIMA ANNUALITA’** |
|  |
| **INSEGNAMENTO/ASSE CULTURALE** | **TIPO DI PROVA** (scritta/orale; strutturata/semistrutturata/non strutturata) | **ESITO IN TERMINI DI PREREQUISITI**(molto positivo, positivo, sufficiente, insufficiente) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Non mi sono riconosciuto/a nei risultati di queste prove

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

Perché (es. di risposta: alle medie andavo bene / le materie mi piacciono / non mi sembravano difficili)

………………………………………………………………………………………………………………………………......................................................................................................................

|  |
| --- |
| **COMUNICAZIONI PERSONALI** |
| **Colloquio-intervista effettuato dal docente tutor.**Mi sono iscritto in questa scuola:(es. di risposta: per capire che cosa voglio fare nella vita / per accontentare i genitori / perché non mi interessa studiare / per andare a lavorare alla svelta / perché mi piace la professione dell’indirizzo scelto / per seguire gli amici / perché non sapevo cos’altro fare)………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**SCOPRI CHE PERSONA SEI**Per ogni coppia di aggettivi individua quelli che ti descrivono; sottolinea quello che ti sembra più adatto ad indicare la tua personalità.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pigro/attivo | Antipatico/simpatico | Chiuso/socievole |
| Indeciso/deciso | Silenzioso/chiacchierone | Avaro/generoso |
| Triste/allegro | Poco disponibile/disponibile | Poco creativo/creativo |
| Impulsivo/riflessivo | Dipendente/indipendente | Serioso/divertente |
| Poco responsabile/responsabile | Rigido/adattabile | Poco sportivo/sportivo |
| Con la testa tra le nuvole/affidabile | Volubile/tenace | Imperturbabile/sensibile |

Quali sono i tuoi 3 difetti più grandi?………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Quali sono i tuoi pregi più grandi, le tue qualità?………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Quali sono i tuoi hobby?………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**PENSANDO AL FUTURO … MI PIACEREBBE FARE UN LAVORO …**Istruzioni d'uso: Sottolinea tra le seguenti caratteristiche quelle che più ti attraggono. Puoi selezionare tutte le caratteristiche che vuoi (non c'è un numero limite) ma stai attento/a: indica solo quelle che ti sembrano davvero adatte alla tua personalità.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| All’aria apertaDove sono a contatto con delle personeDove lavoro da soloCreativoNel settore alberghiero- ristorativoChe mi permetta di aiutare gli altri | Dove possa stare al chiusoAutonomoDipendenteDove posso fare carrieraDove si guadagna molto Dove non ci si sporca | Poco faticosoDove si utilizzino delle macchine, attrezziDove si deve riflettere e produrre delle ideeDove esprimere la mia manualitàDove si viaggiaIn cui occorre aggiornarsi |

Da grande mi piacerebbe fare:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………… |

**PRIMO ANNO: a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Da compilare entro il 31 gennaio di ogni anno scolastico: quadri 3, 4, 5 e 6.*

|  |
| --- |
| **QUADRO N. 3: FINALITA’ DELLA PERSONALIZZAZIONE** |
| **Si individuano i seguenti ambiti da potenziare:**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………(*ad esempio*: partecipazione alla vita scolastica (per alunni a rischio dispersione/ devianza); inclusione / socializzazione all’interno del contesto classe (per alunni con difficoltà di inserimento nella classe); risultati di apprendimento della lingua italiana (per alunni non italofoni); recupero discipline per il passaggio ad altri percorsi di istruzione e formazione; potenziamento dei propri risultati di apprendimento; ri-orientamento verso altri percorsi; conseguimento di certificazioni (ECDL, PET, DELF). |

|  |
| --- |
| **QUADRO N. 4 STRUMENTI DIDATTICI PARTICOLARI PREVISTI***(In caso di alunno privo di altre tutele quali PDP e PEI)* |
| *L'alunna/o non ha PDP né PEI ma il Consiglio di classe consente l'uso di formulari / schemi / mappe concettuali a motivo delle difficoltà riscontrate; indicare quanto consentito:*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |

|  |
| --- |
| **QUADRO N. 5: STRUMENTI DIDATTICI PARTICOLARI PREVISTI** |
| ***TIPI DI INTERVENTI*** | ***MODALITA' DI RECUPERO***  | ***ORE*** |
|  |
| **Accoglienza** |  |  |
| **Attività di recupero (definite nel Consiglio di classe che prevede la segnalazione alle famiglie dei casi problematici)** |  |  |
| **Attività e/o progetti di orientamento / riorientamento** |  |  |
| **Alfabetizzazione italiano L2** |  |  |
| **Attività di potenziamento** |  |  |

|  |
| --- |
| **QUADRO N. 6; VERIFICA PERIODICA E REVISIOBE DEL PROGETTO FORMATIVO** |
| *Dallo scutinio del trimestre risultano le seguenti carenze e il Consiglio di classe decide di adottare i seguenti tipi di interventi personalizzati:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ASSE CULTURALE** | **INSEGNAMENTO** | **Misure di recupero** | **Carenze recuperate** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

L’attuazione del progetto formativo individuale procede in modo *efficace* / *difficoltoso*, perciò *non richiede* / *richiede* *le seguenti* azioni correttive (*da specificare solo in caso negativo, altrimenti cancellare*): ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….*QUADRO 7: PENTAMESTRE**Da compilare dopo lo scrutinio di fine a.s.***A cura del tutor** *(sottolinea le voci che interessano)***:**FREQUENZA: -assidua, -regolare, -irregolare, -discontinua, -sporadica, -…RISPETTO DELLE REGOLE: -regolare, -irregolare, -difficoltoso, -inesistente, -…PARTECIPAZIONE E INTERESSE: -partecipa spontaneamente con interesse, -partecipa spontaneamente in modo incostante e/o solo se interpellato, -partecipa sporadicamente e mostra scarso interesse, -non partecipa nemmeno se sollecitato, -…RESPONSABILITA’: -puntuale nelle consegne, -puntuale e autonomo nella gestione dei materiali, -generalmente puntuale nelle consegne, -abbastanza autonomo nella gestione dei materiali, -spesso non ha il materiale e non rispetta i tempi delle consegne, -non ha mai il materiale e/o non rispetta i tempi delle consegne, -…ATTEGGIAMENTO NEI CONFRONTI DEI COETANEI: -corretto, -non sempre corretto, -prevaricatorio, - …ATTEGGIAMENTO NEI CONFRONTI DEGLI ADULTI: -rispettoso e collaborativo, -generalmente rispettoso ma non collaborativo, -scorretto, -…COLLABORAZIONE DELLA FAMIGLIA: -piena e costruttiva, -generalmente presente ma non partecipativa, -sporadica, -inesistente, -…***RISULTATO FINALE al termine della prima annualità (cancella ciò che non interessa lasciando solo il risultato finale dell'a.s.)******.*** ammesso giudizio sospeso in: …………………………………………………………… non ammesso per le seguenti motivazioni: mancanza di metodo di studio scarso impegno carenze di base numerose assenze (D.P.R. n.122/09) numerose insufficienze non recuperabili impossibilità della valutazione |
| **EVENTUALE RI-ORIENTAMENTO DELL’ALUNNO/A AL TERMINE DEL PRIMO ANNO:***(Motivare il ri-orientamento ed indicare quale tipo di istituto/ indirizzo / percorso di istruzione e formazione / formazione professionale si consiglia)**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..* |
| **EVENTUALE PASSAGGIO DELL’ALUNNO A PERCORSI DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE / FORMAZIONE PROFESSIONALE:***(indicare data e motivazione)**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..* |
| **Si allega al presente progetto il piano didattico delle unità di apprendimento.*****Data di prima stesura: 31 gennaio …....*** ***Il Consiglio di classe approva il presente progetto formativo individuale in data:*** …………………………..***Firma dell’alunno/a:***……………………………………………………………….. ***Firma di un genitore o di chi ne ha la responsabilità genitoriale*** …………………………………………................ |

|  |
| --- |
| ***SECONDO ANNO: a.s. …………………….*** |

*Da compilare entro il 31 gennaio di ogni anno scolastico: quadri 3, 4, 5 e 6.*

|  |
| --- |
| **QUADRO N. 3: FINALITA’ DELLA PERSONALIZZAZIONE** |
| **Si individuano i seguenti ambiti da potenziare:**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………(*ad esempio*: partecipazione alla vita scolastica (per alunni a rischio dispersione/ devianza); inclusione / socializzazione all’interno del contesto classe (per alunni con difficoltà di inserimento nella classe); risultati di apprendimento della lingua italiana (per alunni non italofoni); recupero discipline per il passaggio ad altri percorsi di istruzione e formazione; potenziamento dei propri risultati di apprendimento; ri-orientamento verso altri percorsi; conseguimento di certificazioni (ECDL, PET, DELF). |

|  |
| --- |
| **QUADRO N. 4 STRUMENTI DIDATTICI PARTICOLARI PREVISTI***(In caso di alunno privo di altre tutele quali PDP e PEI)* |
| *L'alunna/o non ha PDP né PEI ma il Consiglio di classe consente l'uso di formulari / schemi / mappe concettuali a motivo delle difficoltà riscontrate; indicare quanto consentito:*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |

|  |
| --- |
| **QUADRO N. 5: VERIFICA PERIODICA E REVISIONE DEL PROGETTO FORMATIVO** |
| ***TIPI DI INTERVENTI*** | ***MODALITA' DI RECUPERO***  | ***ORE*** |
| **Attività di recupero (definite nel Consiglio di classe che prevede la segnalazione alle famiglie dei casi problematici)** |  |  |
| **Attività e/o progetti di orientamento / riorientamento** |  |  |
| **Alfabetizzazione italiano L2** |  |  |
| **Attività di potenziamento** |  |  |

|  |
| --- |
| **QUADRO N. 6: VERIFICA PERIODICA E REVISIONE DEL PROGETTO FORMATIVO** |
| *Dallo scrutinio del Trimestre risultano le seguenti carenze e il Consiglio di classe decide di adottare i seguenti tipi di interventi personalizzati:***TRIMESTRE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ASSE CULTURALE** | **INSEGNAMENTO** | **Misure di recupero** | **Carenze recuperate** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

L’attuazione del progetto formativo individuale procede in modo *efficace* / *difficoltoso*, perciò *non richiede* / *richiede* *le seguenti* azioni correttive (*da specificare solo in caso negativo, altrimenti cancellare*): ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**SCELTA DELL’INDIRIZZO PER IL TRIENNIO**Da me stesso e da questa scuola mi aspetto………………………………………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………………………………...........................................................................................................................................Il mio progetto di vita e professionale, cioè quello che penso di fare grazie a questa scuola è…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |  |
| --- | --- |
| **QUADRO PCTO - STAGE** |  **In caso di attività interna all'istituto.** |
| **COMPETENZE ACQUISITE** | **PERIODO** | **AZIENDA** | **VALUTAZIONE** |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **QUADRO N. 7: VERIFICA PERIODICA E REVISIONE DEL PROGETTO FORMATIVO** |
| *Da compilare dopo lo scrutinio di fine a.s.***A cura del tutor** *(sottolinea le voci che interessano)***:**FREQUENZA: -assidua, -regolare, -irregolare, -discontinua, -sporadica, -…RISPETTO DELLE REGOLE: -regolare, -irregolare, -difficoltoso, -inesistente, -…PARTECIPAZIONE E INTERESSE: -partecipa spontaneamente con interesse, -partecipa spontaneamente in modo incostante e/o solo se interpellato, -partecipa sporadicamente e mostra scarso interesse, -non partecipa nemmeno se sollecitato, -…RESPONSABILITA’: -puntuale nelle consegne, -puntuale e autonomo nella gestione dei materiali, -generalmente puntuale nelle consegne, -abbastanza autonomo nella gestione dei materiali, -spesso non ha il materiale e non rispetta i tempi delle consegne, -non ha mai il materiale e/o non rispetta i tempi delle consegne, -…ATTEGGIAMENTO NEI CONFRONTI DEI COETANEI: -corretto, -non sempre corretto, -prevaricatorio, - …ATTEGGIAMENTO NEI CONFRONTI DEGLI ADULTI: -rispettoso e collaborativo, -generalmente rispettoso ma non collaborativo, -scorretto, -…COLLABORAZIONE DELLA FAMIGLIA: -piena e costruttiva, -generalmente presente ma non partecipativa, -sporadica, -inesistente, -…***RISULTATO FINALE al termine della seconda annualità (cancella ciò che non interessa lasciando solo il risultato finale dell'a.s.)******.*** ammesso giudizio sospeso in: …………………………………………………………… non ammesso per le seguenti motivazioni: mancanza di metodo di studio scarso impegno carenze di base numerose assenze (D.P.R. n.122/09) numerose insufficienze non recuperabili impossibilità della valutazione |

|  |
| --- |
| **EVENTUALE RI-ORIENTAMENTO DELL’ALUNNO/A AL TERMINE DEL PRIMO ANNO:***(Motivare il ri-orientamento ed indicare quale tipo di istituto/ indirizzo / percorso di istruzione e formazione / formazione professionale si consiglia)**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..* |
| **EVENTUALE PASSAGGIO DELL’ALUNNO A PERCORSI DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE / FORMAZIONE PROFESSIONALE:***(indicare data e motivazione)**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..* |
| **Si allega al presente progetto il piano didattico delle unità di apprendimento.*****Data di prima stesura: 31 gennaio …....*** ***Il Consiglio di classe approva il presente progetto formativo individuale in data:*** …………………………..***Firma dell’alunno/a:***……………………………………………………………….. ***Firma di un genitore o di chi ne ha la responsabilità genitoriale*** …………………………………………................ |
| **EVENTUALE RI-ORIENTAMENTO DELL’ALUNNO/A AL TERMINE DEL PRIMO ANNO:***(Motivare il ri-orientamento ed indicare quale tipo di istituto/ indirizzo / percorso di istruzione e formazione / formazione professionale si consiglia)**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..* |

Da compilare dopo lo scrutinio di Agosto

Per alunni/e con giudizio sospeso indicare l'ammissione alla classe successiva con discipline non completamente recuperate:

|  |  |
| --- | --- |
| Disciplina per la quale permangono lacune | Indicazione delle lacune |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| ***TERZO ANNO: a. s. …………………….*** |

*Da compilare entro il 31 gennaio di ogni anno scolastico: quadri 3, 4, 5 e 6.*

|  |
| --- |
| **QUADRO N. 3: FINALITA’ DELLA PERSONALIZZAZIONE** |
| **Si individuano i seguenti ambiti da potenziare:**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………(*ad esempio*: partecipazione alla vita scolastica (per alunni a rischio dispersione/ devianza); inclusione / socializzazione all’interno del contesto classe (per alunni con difficoltà di inserimento nella classe); risultati di apprendimento della lingua italiana (per alunni non italofoni); recupero discipline per il passaggio ad altri percorsi di istruzione e formazione; potenziamento dei propri risultati di apprendimento; ri-orientamento verso altri percorsi; conseguimento di certificazioni (ECDL, PET, DELF). |

|  |
| --- |
| **QUADRO N. 4 STRUMENTI DIDATTICI PARTICOLARI PREVISTI***(In caso di alunno privo di altre tutele quali PDP e PEI)* |
| *L'alunna/o non ha PDP né PEI ma il Consiglio di classe consente l'uso di formulari / schemi / mappe concettuali a motivo delle difficoltà riscontrate; indicare quanto consentito:*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |

|  |
| --- |
| **QUADRO N. 5: VERIFICA PERIODICA E REVISIONE DEL PROGETTO FORMATIVO** |
| ***TIPI DI INTERVENTI*** | ***MODALITA' DI RECUPERO***  | ***ORE*** |
| **Attività di recupero (definite nel Consiglio di classe che prevede la segnalazione alle famiglie dei casi problematici)** |  |  |
| **Attività e/o progetti di orientamento / riorientamento** |  |  |
| **Attività di potenziamento** |  |  |

|  |
| --- |
| **QUADRO 6: VERIFICA PERIODICA E REVISIONE DEL PROGETTO FORMATIVO** |
| *Dallo scrutinio del trimestre risultano le seguenti carenze e il Consiglio di classe decide di adottare i seguenti tipi di interventi personalizzati:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ASSE CULTURALE** | **INSEGNAMENTO** | **Misure di recupero** | **Carenze recuperate** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

L’attuazione del progetto formativo individuale procede in modo *efficace* / *difficoltoso*, perciò *non richiede* / *richiede* *le seguenti* azioni correttive (*da specificare solo in caso negativo, altrimenti cancellare*): ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….***PENTAMESTRE****Da compilare dopo lo scrutinio di fine a.s.***A cura del tutor** *(sottolinea le voci che interessano)***:**FREQUENZA: -assidua, -regolare, -irregolare, -discontinua, -sporadica, -…RISPETTO DELLE REGOLE: -regolare, -irregolare, -difficoltoso, -inesistente, -…PARTECIPAZIONE E INTERESSE: -partecipa spontaneamente con interesse, -partecipa spontaneamente in modo incostante e/o solo se interpellato, -partecipa sporadicamente e mostra scarso interesse, -non partecipa nemmeno se sollecitato, -…RESPONSABILITA’: -puntuale nelle consegne, -puntuale e autonomo nella gestione dei materiali, -generalmente puntuale nelle consegne, -abbastanza autonomo nella gestione dei materiali, -spesso non ha il materiale e non rispetta i tempi delle consegne, -non ha mai il materiale e/o non rispetta i tempi delle consegne, -…ATTEGGIAMENTO NEI CONFRONTI DEI COETANEI: -corretto, -non sempre corretto, -prevaricatorio, - …ATTEGGIAMENTO NEI CONFRONTI DEGLI ADULTI: -rispettoso e collaborativo, -generalmente rispettoso ma non collaborativo, -scorretto, -…COLLABORAZIONE DELLA FAMIGLIA: -piena e costruttiva, -generalmente presente ma non partecipativa, -sporadica, -inesistente, -…***RISULTATO FINALE al termine della terza annualità (cancella ciò che non interessa lasciando solo il risultato finale dell'a.s.)******.*** ammesso giudizio sospeso in: …………………………………………………………… non ammesso per le seguenti motivazioni: mancanza di metodo di studio scarso impegno carenze di base numerose assenze (D.P.R. n.122/09) numerose insufficienze non recuperabili impossibilità della valutazione |
| **EVENTUALE RI-ORIENTAMENTO DELL’ALUNNO/A AL TERMINE DEL PRIMO ANNO:***(Motivare il ri-orientamento ed indicare quale tipo di istituto/ indirizzo / percorso di istruzione e formazione / formazione professionale si consiglia)**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..* |
| **EVENTUALE PASSAGGIO DELL’ALUNNO A PERCORSI DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE / FORMAZIONE PROFESSIONALE:***(indicare data e motivazione)**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..* |
| **Si allega al presente progetto il piano didattico delle unità di apprendimento.*****Data di prima stesura: 31 gennaio …....*** ***Il Consiglio di classe approva il presente progetto formativo individuale in data:*** …………………………..***Firma dell’alunno/a:***……………………………………………………………….. ***Firma di un genitore o di chi ne ha la responsabilità genitoriale*** …………………………………………................ |

Da compilare dopo lo scrutinio di Agosto

Per alunni/e con giudizio sospeso indicare l'ammissione alla classe successiva con discipline non completamente recuperate:

|  |  |
| --- | --- |
| Disciplina per la quale permangono lacune | Indicazione delle lacune |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| ***QUARTO ANNO: a. s. …………………….*** |

*Da compilare entro il 31 gennaio di ogni anno scolastico: quadri 3, 4, 5, quadro stage e 6.*

|  |
| --- |
| **QUADRO N. 3: FINALITA’ DELLA PERSONALIZZAZIONE** |
| **Si individuano i seguenti ambiti da potenziare:**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………(*ad esempio*: partecipazione alla vita scolastica (per alunni a rischio dispersione/ devianza); inclusione / socializzazione all’interno del contesto classe (per alunni con difficoltà di inserimento nella classe); risultati di apprendimento della lingua italiana (per alunni non italofoni); recupero discipline per il passaggio ad altri percorsi di istruzione e formazione; potenziamento dei propri risultati di apprendimento; ri-orientamento verso altri percorsi; conseguimento di certificazioni (ECDL, PET, DELF). |

|  |
| --- |
| **QUADRO N. 4 STRUMENTI DIDATTICI PARTICOLARI PREVISTI***(In caso di alunno privo di altre tutele quali PDP e PEI)* |
| *L'alunna/o non ha PDP né PEI ma il Consiglio di classe consente l'uso di formulari / schemi / mappe concettuali a motivo delle difficoltà riscontrate; indicare quanto consentito:*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |

|  |
| --- |
| **QUADRO N. 5: VERIFICA PERIODICA E REVISIONE DEL PROGETTO FORMATIVO** |
| ***TIPI DI INTERVENTI*** | ***MODALITA' DI RECUPERO***  | ***ORE*** |
| **Attività di recupero (definite nel Consiglio di classe che prevede la segnalazione alle famiglie dei casi problematici)** |  |  |
| **Attività e/o progetti di orientamento / riorientamento** |  |  |
| **Attività di potenziamento** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **QUADRO PCTO - STAGE** |  |
| **COMPETENZE ACQUISITE** | **PERIODO** | **AZIENDA** | **VALUTAZIONE** |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **QUADRO 6: VERIFICA PERIODICA E REVISIONE DEL PROGETTO FORMATIVO** |
| *Dallo scrutinio del trimestre risultano le seguenti carenze e il Consiglio di classe decide di adottare i seguenti tipi di interventi personalizzati:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ASSE CULTURALE** | **INSEGNAMENTO** | **Misure di recupero** | **Carenze recuperate** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

L’attuazione del progetto formativo individuale procede in modo *efficace* / *difficoltoso*, perciò *non richiede* / *richiede* *le seguenti* azioni correttive (*da specificare solo in caso negativo, altrimenti cancellare*): ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….***PENTAMESTRE****Da compilare dopo lo scrutinio di fine a.s.***A cura del tutor** *(sottolinea le voci che interessano)***:**FREQUENZA: -assidua, -regolare, -irregolare, -discontinua, -sporadica, -…RISPETTO DELLE REGOLE: -regolare, -irregolare, -difficoltoso, -inesistente, -…PARTECIPAZIONE E INTERESSE: -partecipa spontaneamente con interesse, -partecipa spontaneamente in modo incostante e/o solo se interpellato, -partecipa sporadicamente e mostra scarso interesse, -non partecipa nemmeno se sollecitato, -…RESPONSABILITA’: -puntuale nelle consegne, -puntuale e autonomo nella gestione dei materiali, -generalmente puntuale nelle consegne, -abbastanza autonomo nella gestione dei materiali, -spesso non ha il materiale e non rispetta i tempi delle consegne, -non ha mai il materiale e/o non rispetta i tempi delle consegne, -…ATTEGGIAMENTO NEI CONFRONTI DEI COETANEI: -corretto, -non sempre corretto, -prevaricatorio, - …ATTEGGIAMENTO NEI CONFRONTI DEGLI ADULTI: -rispettoso e collaborativo, -generalmente rispettoso ma non collaborativo, -scorretto, -…COLLABORAZIONE DELLA FAMIGLIA: -piena e costruttiva, -generalmente presente ma non partecipativa, -sporadica, -inesistente, -…***RISULTATO FINALE al termine della quarta annualità (cancella ciò che non interessa lasciando solo il risultato finale dell'a.s.)******.*** ammesso giudizio sospeso in: …………………………………………………………… non ammesso per le seguenti motivazioni: mancanza di metodo di studio scarso impegno carenze di base numerose assenze (D.P.R. n.122/09) numerose insufficienze non recuperabili impossibilità della valutazione |
| **EVENTUALE RI-ORIENTAMENTO DELL’ALUNNO/A AL TERMINE DEL PRIMO ANNO:***(Motivare il ri-orientamento ed indicare quale tipo di istituto/ indirizzo / percorso di istruzione e formazione / formazione professionale si consiglia)**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..* |
| **EVENTUALE PASSAGGIO DELL’ALUNNO A PERCORSI DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE / FORMAZIONE PROFESSIONALE:***(indicare data e motivazione)**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..* |
| **Si allega al presente progetto il piano didattico delle unità di apprendimento.*****Data di prima stesura: 31 gennaio …....*** ***Il Consiglio di classe approva il presente progetto formativo individuale in data:*** …………………………..***Firma dell’alunno/a:***……………………………………………………………….. ***Firma di un genitore o di chi ne ha la responsabilità genitoriale*** …………………………………………................ |

Da compilare dopo lo scrutinio di Agosto

Per alunni/e con giudizio sospeso indicare l'ammissione alla classe successiva con discipline non completamente recuperate:

|  |  |
| --- | --- |
| Disciplina per la quale permangono lacune | Indicazione delle lacune |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| ***QUINTO ANNO: a. s. …………………….*** |

*Da compilare entro il 31 gennaio di ogni anno scolastico: quadri 3, 4, 5 e 6.*

|  |
| --- |
| **QUADRO N. 3: FINALITA’ DELLA PERSONALIZZAZIONE** |
| **Si individuano i seguenti ambiti da potenziare:**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………(*ad esempio*: partecipazione alla vita scolastica (per alunni a rischio dispersione/ devianza); inclusione / socializzazione all’interno del contesto classe (per alunni con difficoltà di inserimento nella classe); risultati di apprendimento della lingua italiana (per alunni non italofoni); recupero discipline per il passaggio ad altri percorsi di istruzione e formazione; potenziamento dei propri risultati di apprendimento; ri-orientamento verso altri percorsi; conseguimento di certificazioni (ECDL, PET, DELF). |

|  |
| --- |
| **QUADRO N. 4 STRUMENTI DIDATTICI PARTICOLARI PREVISTI***(In caso di alunno privo di altre tutele quali PDP e PEI)* |
| *L'alunna/o non ha PDP né PEI ma il Consiglio di classe consente l'uso di formulari / schemi / mappe concettuali a motivo delle difficoltà riscontrate; indicare quanto consentito:*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |

|  |
| --- |
| **QUADRO N. 5: VERIFICA PERIODICA E REVISIONE DEL PROGETTO FORMATIVO** |
| ***TIPI DI INTERVENTI*** | ***MODALITA' DI RECUPERO***  | ***ORE*** |
| **Attività di recupero (definite nel Consiglio di classe che prevede la segnalazione alle famiglie dei casi problematici)** |  |  |
| **Attività e/o progetti di orientamento / riorientamento** |  |  |
| **Attività di potenziamento** |  |  |

|  |
| --- |
| **QUADRO 6: VERIFICA PERIODICA E REVISIONE DEL PROGETTO FORMATIVO** |
| *Dallo scrutinio del trimestre risultano le seguenti carenze e il Consiglio di classe decide di adottare i seguenti tipi di interventi personalizzati:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ASSE CULTURALE** | **INSEGNAMENTO** | **Misure di recupero** | **Carenze recuperate** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

L’attuazione del progetto formativo individuale procede in modo *efficace* / *difficoltoso*, perciò *non richiede* / *richiede* *le seguenti* azioni correttive (*da specificare solo in caso negativo, altrimenti cancellare*): ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….***PENTAMESTRE****Da compilare dopo lo scrutinio di fine a.s.***A cura del tutor** *(sottolinea le voci che interessano)***:**FREQUENZA: -assidua, -regolare, -irregolare, -discontinua, -sporadica, -…RISPETTO DELLE REGOLE: -regolare, -irregolare, -difficoltoso, -inesistente, -…PARTECIPAZIONE E INTERESSE: -partecipa spontaneamente con interesse, -partecipa spontaneamente in modo incostante e/o solo se interpellato, -partecipa sporadicamente e mostra scarso interesse, -non partecipa nemmeno se sollecitato, -…RESPONSABILITA’: -puntuale nelle consegne, -puntuale e autonomo nella gestione dei materiali, -generalmente puntuale nelle consegne, -abbastanza autonomo nella gestione dei materiali, -spesso non ha il materiale e non rispetta i tempi delle consegne, -non ha mai il materiale e/o non rispetta i tempi delle consegne, -…ATTEGGIAMENTO NEI CONFRONTI DEI COETANEI: -corretto, -non sempre corretto, -prevaricatorio, - …ATTEGGIAMENTO NEI CONFRONTI DEGLI ADULTI: -rispettoso e collaborativo, -generalmente rispettoso ma non collaborativo, -scorretto, -…COLLABORAZIONE DELLA FAMIGLIA: -piena e costruttiva, -generalmente presente ma non partecipativa, -sporadica, -inesistente, -…***RISULTATO FINALE dell'esame di stato:******.*** promosso non promosso |
| **Si allega al presente progetto il piano didattico delle unità di apprendimento.*****Data di prima stesura: 31 gennaio …....*** ***Il Consiglio di classe approva il presente progetto formativo individuale in data:*** …………………………..***Firma dell’alunno/a:***……………………………………………………………….. ***Firma di un genitore o di chi ne ha la responsabilità genitoriale*** …………………………………………................ |

|  |
| --- |
| **Si allega al presente progetto il piano didattico delle unità di apprendimento.*****Data di prima stesura:*** ……………………………………………… ***Il Consiglio di classe approva il presente progetto formativo individuale in data:*** …………………………..***Firma dell’alunno/a:***……………………………………………………………….. ***Firma di un genitore o di chi ne ha la responsabilità genitoriale*** …………………………………………................ |