|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LOGO-EUROPA | **Istituto Statale Istruzione Superiore**  ***E U R O P A***  Via Fiuggi, 14 - 80038 –Pomigliano d'Arco - NA  <Http://www.isiseuropa.edu.it>  Email: nais078002@pec.istruzione.it  nais078002@istruzione.it  tel.08119668187-08119668190 – tel/fax 0810147112  codice fiscale: 93047350637 | Immagine:Italy-Emblem.svg |

**PROGETTO FORMATIVO INDIVIDUALIZZATO**

**AA.SS. 20…-20…**

INDIRIZZO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# PROFILO DELLO STUDENTE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cognome** |  | **Nome** |  |

# Autovalutazione del percorso di vita precedente

# *(a cura dello studente)*

**IL MIO** **PERCORSO SCOLASTICO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Anno scolastico iniziale** | **Ordine di scuola** | **Scuola frequentata** |
| Immettere a. s. | PRIMARIA | Immettere nome scuola |
| Immettere a. s. | SECOND. I°Gr. | Immettere nome scuola |

**LE MIE CONOSCENZE INFORMATICHE** (barrare con X)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Word** |  | **Excel** |  | **Power Point** |  | **Internet / posta elettronica** |  |

**IL MIO PROFILO LINGUISTICO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lingua materna** | **1^ lingua straniera** | | | **2^ lingua straniera** | | |
|  |  | | |  | | |
| **LE MIE ESPERIENZE EXTRASCOLATICHE** (es: sport, musica, ...) | | | | |  |
|  | |  |  | |  |

|  |
| --- |
| Immettere testo. |
| Immettere testo. |

**LE MIE VALUTAZIONI SUL PERCORSO PRECEDENTE L’I.P.**

(Come ha influito sulla mia crescita il percorso scolastico vissuto finora)

|  |
| --- |
| .  Immettere testo. |

|  |
| --- |
| **SCHEDA PER L’ORIENTAMENTO** |
| **Cosa mi riesce particolarmente bene:** |
| **Perché ho scelto questa scuola:** |
| **Cosa penso di fare dopo questa scuola:** |

# Parte I: valutazioni e interventi lungo il percorso formativo

# *(a cura del Tutor e del Consiglio di classe)*

**I anno a.s……………………………….**

**OSSERVAZIONI iniziali**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Eventuali bisogni educativi speciali identificati dal Cdc** |  |

**OBIETTIVI E INTERVENTI PREVISTI IN TERMINI DI PERSONALIZZAZIONE**

|  |  |
| --- | --- |
| A partire dai bisogni formativi emersi dal bilancio personale iniziale e ai fini della progettazione degli interventi di personalizzazione, il Consiglio di classe individua i seguenti obiettivi e interventi | |
| **OBIETTIVI** | **INTERVENTI** |
| Combattere dispersione/devianza |  |
| Promuovere inclusione/socializzazione |  |
| Potenziare i risultati di apprendimento |  |
| Favorire l’orientamento  e il riorientamento |  |
| Attuare azioni di recupero in itinere |  |

**STRUMENTI DIDATTICI PREVISTI IN TERMINI DI PERSONALIZZAZIONE**

|  |
| --- |
| Considerati i bisogni formativi riscontrati, il Consiglio di classe decide di adottare per l’alunno/a quanto segue |
|  |

**SPECIFICITA’ DEL PROGETTO PERSONALE**

***(Eventuali modifiche rispetto al canovaccio)***

|  |
| --- |
|  |

**SEGNALI DI CRESCITA**

***(valutazione intermedia dell’azione realizzata ai fini di un’eventuale riprogettazione didattica)***

|  |
| --- |
|  |

**PARTECIPAZIONE AD ATTIVITA’ DI ARRICCHIMENTO DELL'OFFERTA FORMATIVA ORGANIZZATE DALLA SCUOLA**

***(PON, Concorsi, Progetti, Certificazioni, …)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Anno scolastico: | Attivita: | Ore svolte: |
|  |  |  |

**(a cura dell’alunno)**

**ATTIVITA’ EXTRASCOLASTICHE**

***(Sport, Musica, Cultura e arte, Volontariato, Cittadinanza attiva, …)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tipo di esperienza:** |  | | |
| **Svolta presso:** |  | | |
| **Luogo:** |  | **ore svolte** |  |

**LE MIE VALUTAZIONI SUL PERCORSO Effettuato**

(Come ha influito sulla mia crescita il percorso scolastico vissuto finora)

|  |
| --- |
| .  Immettere testo. |

|  |
| --- |
| **SCHEDA PER L’ORIENTAMENTO** |
| **Cosa mi è riuscito particolarmente bene:** |
| **In cosa ho avuto difficoltà** |
| **Cosa mi piacerebbe fare** |

**A cura del Tutor del Cdc**

**Valutazione (al termine del primo anno)**

|  |
| --- |
| L’attuazione del progetto formativo individuale procede in modo *efficace* / *difficoltoso*, perciò *non richiede* azioni correttive oppure *richiede* *le seguenti* azioni correttive di supporto, programmate dal Consiglio di classe (*da specificare solo in caso negativo, altrimenti cancellare*) ai fini della proficua prosecuzione del processo di apprendimento nella classe successiva: Assegnazione Piano di Apprendimento Individualizzato *(O.M. n.11 del 16 maggio 2020 art.6)*  *IN ALLEGATO a questo modello* il PAI con indicazione, per ciascuna disciplina, in cui risultano carenze, delle competenze da sviluppare/consolidare |

|  |
| --- |
| **EVENTUALE NON AMMISSIONE DELL’ALUNNO/A AL SUCCESSIVO ANNO SCOLASTICO:**  *(Indicare le motivazioni, gli estremi normativi previsti dal DPR 122/09 e dal Box n. 9 delle Linee guida del D.Lgs. 61/2017, i criteri di non ammissione previsti dal PTOF)* |
| **EVENTUALE RIORIENTAMENTO DELL’ALUNNO/A AL TERMINE del primo anno:**  *(Motivare il riorientamento ed indicare quale tipo di istituto/ indirizzo/ percorso di istruzione e formazione / formazione professionale si consiglia* |

|  |
| --- |
| **EVENTUALE PASSAGGIO DELL’ALUNNO A PERCORSI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE:**  *(indicare data e motivazione* |

# Parte II: valutazioni e interventi lungo il percorso formativo

# *(a cura del Tutor e del Consiglio di classe)*

**II anno a.s……………………………….**

**OSSERVAZIONI iniziali**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Eventuali bisogni educativi speciali identificati dal Cdc** |  |

**Scheda per la valutazione dei crediti conseguiti in percorsi di Formazione Professionale**

(da compilare solo nel caso in cui l’alunno provenga dai percorsi di formazione professionale)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Percorso di provenienza: | | |
| Discipline | Ore svolte | crediti /integrazioni |
|  |  |  |

Scheda per la valutazione del percorso precedente se proveniente da altro Indirizzo o da altra Istituzione scolastica

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Percorso di provenienza: | | |
| Discipline | Ore svolte | crediti /integrazioni |
|  |  |  |

**OBIETTIVI E INTERVENTI PREVISTI IN TERMINI DI PERSONALIZZAZIONE**

|  |  |
| --- | --- |
| A partire dai bisogni formativi emersi dal bilancio personale iniziale e ai fini della progettazione degli interventi di personalizzazione, il Consiglio di classe individua i seguenti obiettivi e interventi | |
| **OBIETTIVI** | **INTERVENTI** |
| Combattere dispersione/devianza |  |
| Promuovere inclusione/socializzazione |  |
| Potenziare i risultati di apprendimento |  |
| Favorire l’orientamento  e il riorientamento |  |
| Attuare azioni di recupero in itinere |  |

**STRUMENTI DIDATTICI PREVISTI IN TERMINI DI PERSONALIZZAZIONE**

|  |
| --- |
| Considerati i bisogni formativi riscontrati, il Consiglio di classe decide di adottare per l’alunno/a quanto segue |
|  |

**SPECIFICITA’ DEL PROGETTO PERSONALE**

***(Eventuali modifiche rispetto al canovaccio)***

|  |
| --- |
|  |

**SEGNALI DI CRESCITA**

***(valutazione intermedia dell’azione realizzata ai fini di un’eventuale riprogettazione didattica)***

|  |
| --- |
|  |

**PARTECIPAZIONE AD ATTIVITA’ DI ARRICCHIMENTO DELL'OFFERTA FORMATIVA ORGANIZZATE DALLA SCUOLA**

***(PON, Concorsi, Progetti, Certificazioni, …)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Anno scolastico: | Attivita: | Ore svolte: |
|  |  |  |

**(a cura dell’alunno)**

**ATTIVITA’ EXTRASCOLASTICHE**

***(Sport, Musica, Cultura e arte, Volontariato, Cittadinanza attiva, …)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tipo di esperienza:** |  | | |
| **Svolta presso:** |  | | |
| **Luogo:** |  | **ore svolte** |  |

**LE MIE VALUTAZIONI SUL PERCORSO Effettuato**

(Come ha influito sulla mia crescita il percorso scolastico vissuto finora)

|  |
| --- |
| .  Immettere testo. |

|  |
| --- |
| **SCHEDA PER L’ORIENTAMENTO** |
| **Cosa mi è riuscito particolarmente bene:** |
| **In cosa ho avuto difficoltà** |
| **Cosa mi piacerebbe fare** |

**A cura del Tutor del Cdc**

**Valutazione (al termine del Biennio)**

|  |
| --- |
| L’attuazione del progetto formativo individuale procede in modo *efficace* / *difficoltoso*, perciò *non richiede* azioni correttive oppure *richiede* *le seguenti* azioni correttive di supporto, programmate dal Consiglio di classe (*da specificare solo in caso negativo, altrimenti cancellare*) ai fini della proficua prosecuzione del processo di apprendimento nella classe successiva: Assegnazione Piano di Apprendimento Individualizzato *(O.M. n.11 del 16 maggio 2020 art.6)*  *IN ALLEGATO a questo modello* il PAI con indicazione, per ciascuna disciplina, in cui risultano carenze, delle competenze da sviluppare/consolidare |

|  |
| --- |
| **EVENTUALE NON AMMISSIONE DELL’ALUNNO/A AL SUCCESSIVO ANNO SCOLASTICO:**  *(Indicare le motivazioni, gli estremi normativi previsti dal DPR 122/09 e dal Box n. 9 delle Linee guida del D.Lgs. 61/2017, i criteri di non ammissione previsti dal PTOF)* |
| **EVENTUALE RIORIENTAMENTO DELL’ALUNNO/A AL TERMINE del biennio:**  *(Motivare il riorientamento ed indicare quale tipo di istituto/ indirizzo/ percorso di istruzione e formazione / formazione professionale si consiglia* |

|  |
| --- |
| **EVENTUALE PASSAGGIO DELL’ALUNNO A PERCORSI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE:**  *(indicare data e motivazione* |

# Parte III: valutazioni e interventi lungo il percorso formativo

# *(a cura del Tutor e del Consiglio di classe)*

**III anno a. s....................................**

**OSSERVAZIONI iniziali**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Eventuali bisogni educativi speciali identificati dal Cdc** |  |

**Scheda per la valutazione dei crediti conseguiti in percorsi di Formazione Professionale**

(da compilare solo nel caso in cui l’alunno provenga dai percorsi di formazione professionale)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Percorso di provenienza: | | |
| Discipline | Ore svolte | crediti /integrazioni |
|  |  |  |

Scheda per la valutazione del percorso precedente se proveniente da altro Indirizzo o da altra Istituzione scolastica

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Percorso di provenienza: | | |
| Discipline | Ore svolte | crediti /integrazioni |
|  |  |  |

**OBIETTIVI E INTERVENTI PREVISTI IN TERMINI DI PERSONALIZZAZIONE**

|  |  |
| --- | --- |
| A partire dai bisogni formativi emersi dal bilancio personale iniziale e ai fini della progettazione degli interventi di personalizzazione, il Consiglio di classe individua i seguenti obiettivi e interventi | |
| **OBIETTIVI** | **INTERVENTI** |
| Combattere dispersione/devianza |  |
| Promuovere inclusione/socializzazione |  |
| Potenziare i risultati di apprendimento |  |
| Favorire l’orientamento  e il riorientamento |  |
| Attuare azioni di recupero in itinere |  |

**STRUMENTI DIDATTICI PREVISTI IN TERMINI DI PERSONALIZZAZIONE**

|  |
| --- |
| Considerati i bisogni formativi riscontrati, il Consiglio di classe decide di adottare per l’alunno/a quanto segue |
|  |

**SPECIFICITA’ DEL PROGETTO PERSONALE**

***(Eventuali modifiche rispetto al canovaccio)***

|  |
| --- |
|  |

**PERCORSI PER LE COMPETENZE TRASVERSALI E PER L'ORIENTAMENTO (PCTO)**

***(da compilare per il triennio ed eventualmente per la seconda)***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Anno scolastico** |  | | | | | | | |
| **Tipologia percorso**  **(barrare una voce)** | **Struttura esterna** | **Ore** | **Service**  **learning** | **Ore** | **Simulazione** | **ore** | **Altro** | **ore** |
| **Attività del Cdc** |  | | | | | | | |

**PARTECIPAZIONE AD ATTIVITA’ DI ARRICCHIMENTO DELL'OFFERTA FORMATIVA ORGANIZZATE DALLA SCUOLA**

***(PON, Concorsi, Progetti, Certificazioni, …)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Anno scolastico: | Attivita: | Ore svolte: |
|  |  |  |

**SEGNALI DI CRESCITA**

***(valutazione intermedia dell’azione realizzata ai fini di un’eventuale riprogettazione didattica)***

|  |
| --- |
|  |

**(a cura dell’alunno)**

**ATTIVITA’ EXTRASCOLASTICHE**

***(Sport, Musica, Cultura e arte, Volontariato, Cittadinanza attiva, …)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tipo di esperienza:** |  | | |
| **Svolta presso:** |  | | |
| **Luogo:** |  | **ore svolte** |  |

**LE MIE VALUTAZIONI SUL PERCORSO Effettuato**

(Come ha influito sulla mia crescita il percorso scolastico vissuto finora)

|  |
| --- |
| .  Immettere testo. |

|  |
| --- |
| **SCHEDA PER L’ORIENTAMENTO** |
| **Cosa mi è riuscito particolarmente bene:** |
| **In cosa ho avuto difficoltà** |
| **Cosa mi piacerebbe fare** |

**A cura del Tutor aziendale (se il PCTO prevede stage presso Enti/aziende)**

**Valutazione del percorso di Stage**

|  |
| --- |
|  |

**A cura del Tutor e del Cdc**

**Valutazione (al termine del Terzo anno)**

|  |
| --- |
| L’attuazione del progetto formativo individuale procede in modo *efficace* / *difficoltoso*, perciò *non richiede* azioni correttive oppure *richiede* *le seguenti* azioni correttive di supporto, programmate dal Consiglio di classe (*da specificare solo in caso negativo, altrimenti cancellare*) ai fini della proficua prosecuzione del processo di apprendimento nella classe successiva: Assegnazione Piano di Apprendimento Individualizzato *(O.M. n.11 del 16 maggio 2020 art.6)*  **Valutazione delle attività realizzate dal Cdc in riferimento al PCTO**  *IN ALLEGATO a questo modello* il PAI con indicazione, per ciascuna disciplina, in cui risultano carenze, delle competenze da sviluppare/consolidare |

|  |
| --- |
| **EVENTUALE NON AMMISSIONE DELL’ALUNNO/A AL SUCCESSIVO ANNO SCOLASTICO:**  *(Indicare le motivazioni, gli estremi normativi previsti dal DPR 122/09 e dal Box n. 9 delle Linee guida del D.Lgs. 61/2017, i criteri di non ammissione previsti dal PTOF)* |
| **EVENTUALE PASSAGGIO DELL’ALUNNO A PERCORSI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE:**  *(indicare data e motivazione)* |

**Il tutor prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il cdc della \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ALLEGATO - PAI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LOGO-EUROPA | **Istituto Statale Istruzione Superiore**  ***E U R O P A***  Via Fiuggi, 14 - 80038 –Pomigliano d'Arco - NA  <Http://www.isiseuropa.edu.it>  Email: nais078002@pec.istruzione.it  nais078002@istruzione.it  tel.08119668187-08119668190 – tel/fax 0810147112  codice fiscale: 93047350637 | [Immagine:Italy-Emblem.svg](http://upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/6/6b/Italy-Emblem.svg) |

**PIANO DI APPRENDIMENTO INDIVIDUALIZZATO**

|  |  |
| --- | --- |
| **DATI ALUNNO -**  COGNOME NOME |  |
| **CLASSE** |  |
| **SEZIONE** |  |
| **INDIRIZZO** |  |

Il Consiglio di Classe nella seduta dello scrutinio finale del ../06/2020 ha individuato per l’alunno le seguenti discipline con valutazioni inferiori a sei decimi:

1. DISCIPLINA
2. DISCIPLINA
3. DISCIPLINA

Il Consiglio di Classe, secondo quanto disposto dall’ Ordinanza concernente la valutazione finale degli alunni per l’anno scolastico 2019/2020 e prime disposizioni per il recupero degli apprendimenti n° 11 del 16/05/2020 predispone il presente PIANO DI APPRENDIMENTO INDIVIDUALIZZATO valevole per l’anno scolastico 2020/2021.

|  |  |
| --- | --- |
| **DISCIPLINA** |  |
| **COMPETENZA DA SVILUPPARE/CONSOLIDARE** |  |
| **DISCIPLINA** |  |
| **COMPETENZA DA SVILUPPARE/CONSOLIDARE** |  |
| **DISCIPLINA** |  |
| **COMPETENZA DA SVILUPPARE/CONSOLIDARE** |  |
| **DISCIPLINA** |  |
| **COMPETENZA DA SVILUPPARE/CONSOLIDARE** |  |

**Il cdc della \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**