**PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATO**

**Scuola Primaria**

* Per gli alunni con Disturbi Specifici di Apprendimento (Legge n. 170/2010)
* Per gli alunni con altri Bisogni Educativi Speciali (Direttiva Ministeriale 27/12/2012; C.M. n. 8/2013)

|  |  |
| --- | --- |
| **Codice SIDI/identificativo dell’alunno/a:** |  |
| **Scuola:** |  |
| **Classe:** |  |
| **Anno scolastico:** |  |
| **Coordinatore del team docenti:** |  |
| **Referente inclusione:** |  |

*La compilazione del PDP è effettuata dopo un periodo di osservazione dell’allievo, entro il primo trimestre.*

*Il PDP viene deliberato dal Team, firmato dal Dirigente Scolastico, dal coordinatore e dalla famiglia.*

**SEZIONE A – DATI ANAGRAFICI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cognome e nome studente:** |  |
| **Luogo di nascita:** |  |
| **Data di nascita:** |  |
| **Lingua madre:** |  |
| **Eventuale bilinguismo:** |  |
| **Altri dati anagrafici rilevanti:** |  |

**TIPOLOGIA DI BISOGNO EDUCATIVO SPECIALE**

**1. INDIVIDUAZIONE DELLA SITUAZIONE DI BISOGNO EDUCATIVO SPECIALE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipologia di bisogno:** | Scegliere una voce |
| **Individuato da:** | Scegliere una voce |
| **Redatta da:** |  |
| **Codice ICD-10 / codice DSM IV:** |  |
| **Specialista riferimento:** |  |
| **Data:** |  |
| **Documenti consegnati in segreteria:** | Scegliere una voce |

**2. INTERVENTI EXTRASCOLASTICI EDUCATIVO-RIABILITATIVI SVOLTI E/O IN CORSO:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipologia intervento:** |  |
| **Orario scolastico/extrascolastico:** |  |
| **Specialista riferimento:** |  |
| **Tempi:** |  |
| **Note:** |  |

**SEZIONE B – OSSERVAZIONI SULL’ALUNNO/A E SUL CONTESTO**

**B1 – OSSERVAZIONI SULL’ALUNNO/A**

**1. MOTIVAZIONE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Consapevolezza dei propri punti di forza:** | Scegliere una voce  Altro… |
| **Consapevolezza delle proprie debolezze:** | Scegliere una voce  Altro… |
| **Autostima:** | Scegliere una voce  Altro… |
| **Partecipazione:** | Scegliere una voce  Altro… |
| **Altre osservazioni:** |  |

**2. ABILITA’ STRUMENTALI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Osservazioni dei docenti** | **Rilevazioni tratte dalla diagnosi** |
| **Lettura:** | Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Altro… | Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Altro… |
| **Scrittura:** | Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Altro… | Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Altro… |
| **Ortografia:** | Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Altro… | Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Altro… |
| **Produzione scritta:** | Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Altro… | Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Altro… |
| **Comprensione orale:** | Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Altro… | Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Altro… |
| **Comprensione del testo scritto:** | Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Altro… | Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Altro… |
| **Capacità di espressione verbale:** | Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Altro… | Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Altro… |
| **Operazioni logiche causa effetto:** | Scegliere una voce  Scegliere una voce Scegliere una voce  Scegliere una voce  Altro… | Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Altro… |
| **Abilità matematiche:** | Scegliere una voce  Scegliere una voce Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce Altro… | Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Altro… |
| **Altre osservazioni:** |  |  |

**3. CARATTERISTICHE DEL PROCESSO DI APPRENDIMENTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Osservazioni dei docenti** | **Rilevazioni tratte dalla diagnosi** |
| **Nel corso dell’attività didattica presenta:** | Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Altro… | Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Altro… |
| **Applicazione delle conoscenze:** | Scegliere una voce Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Altro… | Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Altro… |
| **Il metodo di studio è:** | Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Altro… | Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Altro… |
| **Strategie e strumenti utilizzati nello studio a scuola:** | Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Altro… | Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Altro… |
| **Autonomia di lavoro:** | Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Altro… | Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Altro… |
| **Altre osservazioni:** |  |  |

**4. SOCIALIZZAZIONE**

* Scegliere una voce
* Scegliere una voce
* Scegliere una voce
* Altro…

**5. ATTEGGIAMENTI E COMPORTAMENTI A SCUOLA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Strumenti compensativi e misure dispensative:** | Scegliere una voce  Altro… |
| **Regolarità frequenza scolastica:** | Scegliere una voce  Altro… |
| **Accettazione e rispetto delle regole:** | Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Altro… |
| **Rispetto degli impegni:** | Scegliere una voce  Scegliere una voce  Altro… |
| **Altre osservazioni:** |  |

**SEZIONE B2 – OSSERVAZIONI SUL CONTESTO**

**1. CONTESTO CLASSE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Informazioni generali** | Numero dei docenti che compongono il Team:  Numero di altre figure educative presenti: |
| **Altre osservazioni:** |  |

**2. CONTESTO EXTRA-SCOLASTICO**

(da compilare facendo riferimento al questionario per le famiglie)

|  |  |
| --- | --- |
| **Supporti extrascolastici e attività extrascolastiche:** | Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Altro… |
| **Caratteristiche del processo di apprendimento riscontrate a casa:** | Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Altro… |
| **Autonomia e motivazione nello svolgimento dei compiti a casa:** | Scegliere una voce  Scegliere una voce  Altro…  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Grado di autonomia:  Scegliere una voce  Altro…  È motivato al lavoro scolastico:  Scegliere una voce  Altro… |
| **Strumenti utilizzati nello studio a casa:** | Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Altro… |
| **Strategie utilizzate nello studio a casa:** | Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Altro… |
| **Punti di forza/debolezza:** |  |
| **ALTRO (es. informazioni da altri soggetti o suggerimenti):** |  |

**SEZIONE C – INTERVENTI METODOLOGICI E DIDATTICI**

**1. STRUMENTI COMPENSATIVI COMUNI A TUTTE LE DISCIPLINE**

* Scegliere una voce
* Scegliere una voce
* Scegliere una voce
* Scegliere una voce
* Scegliere una voce
* Scegliere una voce
* Scegliere una voce
* Scegliere una voce
* Altro…

**2. MISURE DISPENSATIVE COMUNI A TUTTE LE DISCIPLINE**

* Scegliere una voce
* Scegliere una voce
* Scegliere una voce
* Scegliere una voce
* Scegliere una voce
* Scegliere una voce
* Altro…

**3. CRITERI DI VERIFICA E VALUTAZIONE COMUNI A TUTTE LE DISCIPLINE**

* Scegliere una voce
* Scegliere una voce
* Scegliere una voce
* Scegliere una voce
* Scegliere una voce
* Scegliere una voce
* Scegliere una voce
* Scegliere una voce
* Scegliere una voce
* Scegliere una voce
* Scegliere una voce
* Scegliere una voce
* Altro…

**4. INTERVENTI METODOLOGICI, MISURE DISPENSATIVE E/O STRUMENTI COMPENSATIVI RIFERITI A SINGOLE AREE O DISCIPLINE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Area o disciplina** | **Misure previste** |
| **Area linguistica:** | Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Altro… |
| **Area del numero e del calcolo:** | Scegliere una voce  Scegliere una voce  Scegliere una voce  Altro… |

**D - PATTO DI CORRESPONSABILITÀ EDUCATIVA (DPR 235/2007 21 NOVEMBRE 2007, N. 235)**

**PREMESSA**

Le parti coinvolte si impegnano ad attuare quanto concordato e sottoscritto nel presente documento per garantire il successo formativo dell’alunno/a.

**L’alunno/a si impegna a:**

* partecipare attivamente alle proposte dei docenti nel contesto scolastico;
* adottare gli strumenti e le strategie concordate, sia a scuola che a casa;
* svolgere regolarmente le attività assegnate per casa;
* consultare giornalmente il diario/RE;
* comunicare alla famiglia e/o ai docenti eventuali osservazioni o proposte su quanto previsto dal PDP.

**La scuola garantisce:**

* l’osservanza di misure/strumenti/strategie concordate;
* l’utilizzo quotidiano e regolare del RE per comunicare attività svolte, programmazione di verifiche e compiti assegnati;
* un dialogo costante con la famiglia (e/o con eventuali altre figure coinvolte) per periodiche verifiche sull’efficacia del PDP;
* la promozione di eventuali reti con varie figure/enti/centri coinvolti.

**La famiglia si impegna a:**

* promuovere l’utilizzo di strumenti e strategie concordate con i docenti;
* sostenere il/la figlio/a nello studio domestico, con l’eventuale supporto di figure esterne;
* favorire la partecipazione del/della figlio/a alle attività programmate dalla Scuola;
* fornire tempestivamente ai docenti eventuali nuove informazioni ritenute utili per una valida azione formativa ed educativa;
* valorizzare la rete di interventi educativi predisposti.

**DICHIARAZIONE DELLA FAMIGLIA**

I sottoscritti …………………………………………. e ………………………………………, genitori dell’alunno/a …………………………………….,frequentante la classe….. sezione……. del plesso…………………………………,apponendo la firma sul presente Piano Didattico Personalizzato,

**DICHIARANO**

di essere a conoscenza:

* del fatto che l’attuazione del presente PDP comporti comunque per il/la proprio/a figlio/a in situazione di BES la necessità del raggiungimento degli obiettivi previsti dalla legge/singola disciplina:
* dell’informativa sul trattamento dei dati personali effettuato dall’Istituto (art. 13 D. L.vo 196/2003 e art. 13 Regolamento UE n. 2016/679 DGPR)

***Data approvazione Consiglio Interclasse***

***Data condivisione con genitore***

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art.316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firme congiunte di entrambi i genitori esercenti la patria potestà/affidatari/tutori

(firma unica in caso di esistenza di un solo genitore esercente la patria potestà /affidatari/ tutore)

Coordinatore del Consiglio Interclasse Dirigente Scolastico