

Ministero dell’Istruzione e del Merito

Dipartimento per il sistema educativo di istruzione e di formazione

Direzione Generale per lo studente, l’inclusione e l’orientamento scolastico

ISTITUTO D’ISTRUZIONE SUPERIORE **LUIGI GALVANI**

Via F. Gatti, 14 - 20162 Milano

email [miis05400x@istruzione.it](mailto:miis05400x@istruzione.it) - pec[MIIS05400X@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:MIIS05400X@PEC.ISTRUZIONE.IT)

Tel. 02 6435651/2/3 Fax 02 6432058

*Cf 02579690153*

**PROGETTO FORMATIVO PERSONALIZZATO**

**SPERIMENTAZIONE DIDATTICA – ATLETA DI ALTO LIVELLO**

* Dati relativi all’alunno:

|  |  |
| --- | --- |
| Nome Cognome |  |
| Data e luogo di nascita |  |
| Periodo attuazione intervento |  |
| Coordinatore di classe |  |
| Docente e Referente area BES |  |
| Tutor |  |
| Tutor esterno |  |

* Informazioni sullo studente:

|  |
| --- |
| Inserire eventuali informazioni sullo studente che possano risultare significative per l’attuazione del PFP |

* Obiettivi formativi del programma sperimentale

|  |
| --- |
| Inserire gli obiettivi formativi generali che si intendono raggiungere con il PFP |

* Organizzazione generale del percorso didattico:

|  |
| --- |
| Inserire le misure organizzative generali che saranno adottate con il PFP |

* Alternanza Scuola/Lavoro

|  |
| --- |
| Specificare le misure adottate per il percorso di Alternanza Scuola/Lavoro e se il percorso medesimo sia stato eventualmente progettato con le modalità previste dai punti 1 e 3 dei “Chiarimenti interpretativi” forniti dal MIUR con nota prot. N. 3355 del 28 marzo 2017 |

* Organizzazione specifica per singola disciplina

Per ogni disciplina inserire:

* le misure metodologiche/didattiche personalizzate adottate (ad esempio: attività di apprendimento a distanza fornito dall’Istituto e/o su piattaforme ministeriali, utilizzo di dispense e materiali didattici di supporto, attività di recupero, tutoraggio, ecc.)
* l’organizzazione e le modalità personalizzate delle verifiche (ad esempio: programmazione delle verifiche scritte ed orali, verifiche orali a compensazione delle verifiche scritte, dispensa dalla sovrapposizione di verifiche su più materie nella stessa giornata, dispensa dalle verifiche immediatamente successive al rientro da impegni agonistici importanti, ecc.)

DISCIPLINA:

|  |  |
| --- | --- |
| MISURE DIDATTICHE E METODOLOGICHE |  |
| VERIFICHE |  |

DISCIPLINA:

|  |  |
| --- | --- |
| MISURE DIDATTICHE E METODOLOGICHE |  |
| VERIFICHE |  |

DISCIPLINA:

|  |  |
| --- | --- |
| MISURE DIDATTICHE E METODOLOGICHE |  |
| VERIFICHE |  |

DISCIPLINA:

|  |  |
| --- | --- |
| MISURE DIDATTICHE E METODOLOGICHE |  |
| VERIFICHE |  |

* Tabella riassuntiva delle misure personalizzate adottate:

Per ogni disciplina contrassegnare con una “X” le eventuali misure personalizzate adottate

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Misura/strumento | Disciplina | Disciplina | Disciplina | Disciplina | Disciplina | Disciplina | Disciplina | Disciplina | Disciplina |
| Programmazione verifiche scritte |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Programmazione verifiche orali |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Verifiche orali a compensazione delle verifiche scritte |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Apprendimento a distanza fornito dall’Istituto e/o da piattaforme Ministeriali approvate dal CdC |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dispensa dalla sovrapposizione di verifiche su più materie nella stessa giornata |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dispensa dalle verifiche immediatamente successive al rientro da impegni agonistici importanti |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Attività di recupero |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Attività di tutoraggio |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Utilizzo di materiali didattici/dispense |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Altro (specificare) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* Firma dei Docenti

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DISCIPLINA | COGNOME E NOME | FIRMA |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Milano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma dei Genitori dell’Alunno Firma dello Studente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Tutor esterno Il Dirigente Scolastico

dott. Emanuela M. Germanò

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_