

**PROGETTO FORMATIVO INDIVIDUALIZZATO**

**AA.SS. 2021-2022**

INDIRIZZO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CLASSE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

***A cura dell’allievo***

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Anno scolastico iniziale** | **Ordine di scuola** | **Scuola frequentata** |
|  | PRIMARIA |  |
|  | SECOND. I°Grado. |  |

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

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

**IL MIO PROFILO LINGUISTICO**

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

|  |
| --- |
|  |

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

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

|  |
| --- |
|  |

**PER L’ORIENTAMENTO**

|  |
| --- |
| Cosa mi riesce particolarmente benePerché ho scelto questa scuolaCosa penso di fare dopo questa scuola |

***A cura del Tutor e del Consiglio di classe***

**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’orientamentoe il riorientamento |  |
| Attuare azioni di recupero in itinere |  |
| Attività di arricchimento dell’offerta formativa |  |

**COLLOQUI E LORO ESITO**

|  |
| --- |
| Date dei colloquiPunti forti Aspetti da migliorareSegnali di crescita Eventuale riprogettazione didattica |

***(A cura dell’allievo)***

|  |  |
| --- | --- |
| Attività extracurricolari  |  |

**ESITI DEI COLLOQUI**

|  |
| --- |
| Punti forti Aspetti da migliorareImpegni Riflessione  |

**LE MIE VALUTAZIONI SUL PERCORSO effettuato**

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

|  |
| --- |
|  |

**PER L’ORIENTAMENTO**

|  |
| --- |
| Cosa mi è riuscito particolarmente beneIn cosa ho avuto difficoltàCosa mi piacerebbe fare |

***A cura del Tutor del Cdc***

**Valutazione (al termine dell’anno)**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **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* |

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

**ALLEGATO - PAI**

**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 20…/20… 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 20../20..

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

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