



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE  
LICEALE TECNICA PROFESSIONALE E  
ALBERGHIERA "E. MATTEI"

57016 ROSIGNANO MARITTIMO (LI) Via della Repubblica  
16 Tel.0586792028 – Fax 0586760057 – C.F. 80004040491

Sito: [www.isismattei.org](http://www.isismattei.org) – E-mail: [liis006001@istruzione.it](mailto:liis006001@istruzione.it) – PEC: [liis006001@pec.istruzione.it](mailto:liis006001@pec.istruzione.it)



**PROGETTO FORMATIVO INDIVIDUALE - BIENNIO - AA.SS. ....**

Quota destinata alla personalizzazione del percorso di apprendimento 264 ore

D.Lgs 61/2017

INDIRIZZO:

**QUADRO N. 1: DATI GENERALI E ANAGRAFICI DELL'ALUNNO**

Cognome:		Nome:		Data di nascita:	
Indirizzo e comune di residenza:		Classe a.s. 2018-19:	Codice ATECO: P 85.32.09		Classificazione NUP: CP2011
		Classe a.s. 2019-20:			
Eventuali bisogni educativi speciali	<input type="checkbox"/> disturbo specifico dell'apprendimento L.170/2010	<input type="checkbox"/> bisogno educativo speciale (da parte Cdc) <input type="checkbox"/> con documentazione <input type="checkbox"/> senza documentazione		<input type="checkbox"/> certificazione L. 104/92 con programmazione per: <input type="checkbox"/> obiettivi minimi <input type="checkbox"/> obiettivi differenziati	
Livello di conoscenza della lingua italiana (se alunno di madrelingua non italiana o di recente immigrazione)		Letture e scrittura <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2		Comprensione ed esposizione orale <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2	
Docente tutor		(a.s. 2018-19)		(a.s. 2019-20)	

## QUADRO N. 2: SINTESI DEL BILANCIO PERSONALE

### **PROFILO DELL'ALLIEVO** *(cancellare le voci non utilizzate e i contenuti tra parentesi)*

Sulla base di quanto emerso dal bilancio personale 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;
- Stili di apprendimento dominanti (visivo verbale / visivo non verbale / uditivo / cinestetico; analitico / globale; individuale / di gruppo);
- Comportamento e capacità di relazione/socializzazione nel contesto classe/scuola;
- Punti di forza/aspetti da migliorare
- Interessi e passioni in ambito extrascolastico.

### **COMPETENZE ACQUISITE IN CONTESTI FORMALI**

**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 ...../10 nell'anno scolastico 201... - 201....

### **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 dello studente / non ha potuto prendere visione in quanto non consegnata all'atto dell'iscrizione.*

Dai livelli acquisiti nella certificazione emergono particolari competenze in ambito linguistico / scientifico-tecnologico e matematico / digitale / sociale e civico / metacognitivo / creativo / storico-culturale / artistico, mentre si possono rilevare difficoltà/bisogna migliorare in ambito

.....

Dai risultati della prova INVALSI in uscita dal I ciclo emergono livelli *adequati/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.*

**ESITI DELLE EVENTUALI PROVE DI INGRESSO SVOLTE:**

INSEGNAMENTO/ASSE CULTURALE		TIPO DI PROVA (scritta/orale; strutturata/semistrutturata/non strutturata)		ESITO IN TERMINI DI PREREQUISITI (molto positivo, positivo, sufficiente, insufficiente)	
	Asse dei linguaggi	Asse matematico	Asse scientifico-tecnologico	Asse storico-sociale	
LIVELLO IN INGRESSO					

**COMPETENZE ACQUISITE IN CONTESTI NON FORMALI O INFORMALI**

In occasione del colloquio-intervista effettuato dal docente tutor, l'alunno ha dichiarato di aver acquisito le seguenti competenze:

### **QUADRO N. 3: OBIETTIVI PREVISTI IN TERMINI DI PERSONALIZZAZIONE**

*(indicare gli obiettivi formativi ed educativi che si intendono perseguire attraverso gli interventi di personalizzazione o attraverso particolari UdA)*

A partire dai bisogni formativi emersi dal bilancio personale e ai fini della progettazione degli interventi di personalizzazione, il Consiglio di classe individua i seguenti obiettivi:

*(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 italofofoni); recupero o conseguimento di crediti per il passaggio ad altri percorsi di istruzione e formazione; potenziamento dei propri risultati di apprendimento; orientamento in uscita e ri-orientamento verso altri percorsi; conseguimento di certificazioni (ECDL, PET, DELF); sviluppare particolari conoscenze, abilità e competenze o educare alla cittadinanza tramite progetti particolari....).*

**QUADRO N. 4 STRUMENTI DIDATTICI PARTICOLARI PREVISTI**

(In caso di alunno privo di altre tutele quali PDP e PEI)

Considerate le difficoltà di apprendimento e i bisogni formativi riscontrati, il Consiglio di classe decide di consentire all'alunno/a l'utilizzo di *formulari / schemi / mappe concettuali*.

**QUADRO N. 5: INTERVENTI DI PERSONALIZZAZIONE DEL PERCORSO FORMATIVO TOTALE ORE**  
**264**

TIPI DI INTERVENTI	ATTIVITA' DI PERSONALIZZAZIONE			
	PRIMO ANNO	ORE	SECONDO ANNO	ORE
Accoglienza	•		•	
Attività di recupero	•		•	
Attività di potenziamento	•		•	
Attività di sostegno alla realizzazione del progetto formativo individuale (interventi di supporto al raggiungimento degli obiettivi educativi o di apprendimento; per tutoring; attività di studio assistito)	•		•	
Attività e/o progetti di orientamento / riorientamento	•		•	
Attività in ambiente extrascolastico (svolte in orario curricolare)	•		•	

Progetti strutturali	•		•	
Attività aggiuntive (Progetti di ampliamento dell'offerta formativa)	•		•	
Alfabetizzazione italiano L2	•		•	
TOTALE ORE = PRIMO ANNO +SECONDO ANNO			•	

**QUADRO N. 6: VERIFICA PERIODICA E REVISIONE DEL PROGETTO FORMATIVO**

**PRIMO ANNO**

*Visti i risultati ottenuti, le attività svolte, i bisogni formativi dello studente, il Consiglio di classe decide di adottare i seguenti tipi di interventi personalizzati:*

**PRIMO PERIODO**

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):

**SECONDO PERIODO**

Le carenze formative sono state recuperate in \_\_\_\_\_ / non sono state recuperate in \_\_\_\_\_

ASSE CULTURALE	INSEGNAMENTO	TIPO DI CARENZA FORMATIVA	UDA da recuperare (codice e titolo UdA)	Misure di recupero o di sostegno


**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 NON AMMISSIONE DELL'ALUNNO/A AL SECONDO ANNO DEL BIENNIO:**

*(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 ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE (leFP) / FORMAZIONE PROFESSIONALE:**

*(indicare data e motivazione)*

**SECONDO ANNO**

Le carenze formative del primo anno sono state recuperate in \_\_\_\_\_ (inserire insegnamenti)  
Visti i risultati ottenuti, le attività svolte, i bisogni formativi dello studente, il Consiglio di classe decide di adottare i seguenti tipi di interventi personalizzati:

**PRIMO PERIODO**

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):

**SECONDO PERIODO**

Le carenze formative sono state recuperate in \_\_\_\_\_, mentre non sono state recuperate in \_\_\_\_\_

**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 NON AMMISSIONE DELL'ALUNNO/A AL TERZO ANNO:**

(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 ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE / FORMAZIONE PROFESSIONALE:**

(indicare data e motivazione) Si allega al presente progetto il piano didattico delle unità di apprendimento.



**CONSIGLIO DI CLASSE**

Docenti	Firma

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.....

Firma del Dirigente Scolastico

.....