**Istituto Statale Istruzione Superiore**

**“LUIGI DE’ MEDICI”**

**Via Zabatta, 19 - 80044 - OTTAVIANO (NA)**

**Tel. 0815293222 - Fax 0815295420**

E-mail: [nais05800r@istruzione.it](mailto:nais05800r@istruzione.it) - [nais05800r@pec.istruzione.it](mailto:nais05800r@pec.istruzione.it)

Cod.Mecc. NAIS05800R - Cod. Fisc. 84007150638

I.P.S.E.O.A. – sede Centrale - Via Zabatta 19 Ottaviano (NA) - Tel. 0815293222 - Fax 0815295420

I.P.S.E.O.A. – sede Succ.le- Via Funari – Ottaviano (NA) – Tel. 0815294074 – 0813624604

I.P.S.E.O.A. – corso Serale – Via Zabatta 19 Ottaviano (NA) - Tel. 0815293222 - Fax 0815295420

Sede Aggregata – I.P.I.A. - Via C. Peano – Ottaviano (NA) – Tel. 0818278079

**I.P.S.E.O.A.**

**“Industria e Artigianato - MADE IN ITALY -- IP 13”**

**PROGETTO FORMATIVO INDIVIDUALE**

**CLASSE TERZA - AA.SS**. **\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_**

**PREMESSO CHE**

* il Decreto Legislativo 13 aprile 2017, n. 61 (Revisione dei percorsi di istruzione professionale) dispone all’art. 5, comma 1, lettera a): *L'assetto didattico dell'istruzione professionale è caratterizzato dalla personalizzazione del percorso di apprendimento, che si avvale di una quota del monte ore non superiore a 264 nel biennio di cui all'articolo 4, comma 2 e dal Progetto formativo individuale che viene redatto dal consiglio di classe entro il 31 gennaio del primo anno di frequenza e aggiornato durante l'intero percorso scolastico*. Il Progetto formativo individuale si basa su un bilancio personale che evidenzia i saperi e le competenze acquisiti da ciascuna studentessa e da ciascuno studente, anche in modo non formale e informale ed è idoneo a rilevare le potenzialità e le carenze riscontrate, al fine di motivare ed orientare nella progressiva costruzione del percorso formativo e lavorativo;
* il Decreto Ministeriale 24 maggio 2018, n. 92 (Regolamento recante la disciplina dei profili di uscita degli indirizzi di studio dei percorsi di istruzione professionale) dispone all’art. 4, comma 6: La valutazione è effettuata in modo da accertare il livello delle competenze, delle abilità e delle conoscenze maturate da ciascuna studentessa e da ciascuno studente in relazione alle unità di apprendimento, nelle quali è strutturato il Progetto formativo individuale;

**QUADRO 1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dati personali** | | | | | | | |
| Cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Data di nascita: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Luogo di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| A.S \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_:  Classe … | Indirizzo di residenza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Recapiti telefonici dei genitori: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | Recapiti telefonici dei genitori: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Eventuali bisogni educativi speciali | * disturbo specifico dell’apprendimento | | | | | |  |
| * bisogno educativo speciale (da parte C.d.C.) | | | | | | * con documentazione * senza documentazione |
| * certificazione L. 104/92 con programmazione per: | | | | | | * obiettivi minimi * obiettivi differenziati |
| Livello di conoscenza della lingua italiana  (*se alunno di madrelingua non italiana o di recente immigrazione*) | | | Lettura e scrittura  ☐ A1 ☐ A2 ☐ B1 ☐ B2 | | | | Comprensione ed esposizione orale  ☐ A1 ☐ A2 ☐ B1 ☐ B2 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Competenze acquisite | | | |
| Livello in ingresso  Ricavare dalle valutazioni al termine del biennio e/o prove ingresso | Asse dei linguaggi | | * Non raggiunto * Base * Intermedio * Avanzato |
| Asse matematico | | * Non raggiunto * Base * Intermedio * Avanzato |
| Asse scientifico-tecnologico e Professionale | | * Non raggiunto * Base * Intermedio * Avanzato |
| Asse storico-sociale | | * Non raggiunto * Base * Intermedio * Avanzato |
| (A.S. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) | Docente tutor | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |

**QUADRO 2:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Competenze informali e non formali** | | |
| **TIPO DI COMPETENZA**  (*informale / non formale; breve descrizione*) | **EVIDENZA/TITOLO**  (*attestati, prodotti, presentazioni*…) | **ASSE CULTURALE/INSEGNAMENTI DI AFFERENZA** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**QUADRO N. 3:**

**Percorso formativo articolato in unità di apprendimento (allegare UDA)**

Per l’a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **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 iniziale, degli esiti delle prove di ingresso e ai fini della progettazione degli interventi di personalizzazione, il Consiglio di classe individua i seguenti obiettivi** (indicare con una x gli obiettivi previsti per l’alunno/a)   * partecipazione alla vita scolastica (per alunni a rischio dispersione/devianza) inclusione/socializzazione nel contesto classe * apprendimenti nella lingua italiana (per alunni stranieri) * apprendimenti chiave di cittadinanza/europee/trasversali * apprendimenti disciplinari specifici di recupero/potenziamento * approfondimento di apprendimenti specifici * attività laboratoriali * ampliamento formativo extrascolastico presso enti/strutture esterni (svolto in orario scolastico) * svolgimento di servizi interni all’Istituto * orientamento in uscita e riorientamento verso altri percorsi di studio * conseguimento di crediti per il passaggio ad altri indirizzi/sistemi di istruzione e formazione * conseguimento di certificazioni (ECDL – Trinity - ….)   ………………………………………………………………………….. |

|  |
| --- |
| **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*.   * Strumenti informatici (pc, videoscrittura con correttore ortografico,) * Tecnologia di sintesi vocale * Appunti scritti al pc * Registrazioni digitali * Materiali multimediali (video, simulazioni…) * Testi semplificati e/o ridotti * Fotocopie * Schemi e mappe   Altro …………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………………………. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INTERVENTI DI PERSONALIZZAZIONE DEL PERCORSO FORMATIVO** | | |
| **TIPI DI INTERVENTI** |  | |
| **ATTIVITA’ DI PERSONALIZZAZIONE** | **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; peer 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** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **METODO** | **TECNICHE** | **STRUMENTI** |
| * Espositivo * Euristico * Deduttivo * Induttivo * Partecipativo * Empirico * Operativo * Attivo * Individualizzato/personalizzato * Esperto * ……… | * Lezione partecipata * Analisi/Studio dei casi * Osservazione/Scoperta guidata * Ricerca – azione * Ricerca sperimentale * Laboratoriale * Learning by doing * Cooperative learning * Problem solving * Braingstorming * Mastery learning/Tutoraggio * Progettazione Pluridisciplinare * ………………… | * Libri di testo * Codici, prontuari, vocabolari * Dispense * Riviste tecnico-professionali * Mass media * Computer * Dispositivi telematici mobili * Supporti audio S * Supporti visivi * Supporti grafici * …………………… |
| **SPAZI** | **VERIFICHE** | **VALUTAZIONE** |
| * Aula didattica * Laboratorio * Palestra * Aula magna * Biblioteca * Aula video * Presso enti e istituzioni pubbliche * Classroom * Meet * ……………………….. | * Prove strutturate/ semi strutturate * Test interattivi * Compito di prestazione reale/simulata * …………………… | * Griglie * Rubriche * ……………….. |

**QUADRO** **4:**

**Revisione del progetto formativo**

**PRIMA REVISIONE (Dallo Scrutinio del primo quadrimestre)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **VERIFICA PERIODICA E REVISIONE DEL PROGETTO FORMATIVO** | | | | |
| **TERZO ANNO** | | | | |
| **Le carenze formative del Biennio sono state recuperate/non sono state recuperate/parzialmente recuperate**  **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** | | | | |
| **ASSE CULTURALE** | **INSEGNAMENTO** | **TIPO DI CARENZA FORMATIVA.** | **UDA da recuperare** | **MISURE DI RECUPERO** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**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**

**(Dallo Scrutinio del secondo quadrimestre)**

**Le carenze formative sono state recuperate in ..................................  / non sono state recuperate in………………………………………………………………………………**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ASSE CULTURALE** | **INSEGNAMENTO** | **TIPO DI CARENZA**  **FORMATIVA** | **UDA da recuperare** | **MISURE DI RECUPERO** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **EVENTUALE RIORIENTAMENTO DELL’ALUNNO/A AL TERMINE DEL TERZO 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 QUARTO 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****)*** |

**NOTE: 1 -** *Lo studente deve frequentare almeno il 75% del Piano di studi previsto dal presente documento (salvo deroghe deliberate dal Collegio dei Docenti).*

***Luogo e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**Per il Consiglio di classe –**

**Il docente tutor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Lo studente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(eventuale) firma del genitore/tutore dello studente minorenne**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Allegato n. 1: UdA**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Prof. Ing. Vincenzo Falco**

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa*

*ai sensi dell’art 3, c2 del D. Lgs. 39/93*