



Istituto Statale Istruzione Superiore

“LUIGI DE’ MEDICI”

Via Zabatta, 19 - 80044 - OTTAVIANO (NA)

Tel. 0815293222 - Fax 0815295420

E-mail: nais05800r@istruzione.it - 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.

“Manutenzione e Assistenza Tecnica - IP 14”

PROGETTO FORMATIVO INDIVIDUALE

CLASSE QUARTA - AA.SS. ____/____

- PERCORSO FORMATIVO DI MANUTENZIONE MEZZI DI TRASPORTO”**
- PERCORSO FORMATIVO DI APPARATI, IMPIANTI E SERVIZI TECNICI INDUSTRIALI E CIVILI**

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	<input type="checkbox"/> disturbo specifico dell'apprendimento	
	<input type="checkbox"/> bisogno educativo speciale (da parte C.d.C.)	<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 <i>(se alunno di madrelingua non italiana o di recente immigrazione)</i>	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

Competenze acquisite		
Livello in ingresso Ricavare dalle valutazioni al termine del terzo anno e/o prove ingresso	Asse dei linguaggi	<input type="checkbox"/> Non raggiunto <input type="checkbox"/> Base <input type="checkbox"/> Intermedio <input type="checkbox"/> Avanzato
	Asse matematico	<input type="checkbox"/> Non raggiunto <input type="checkbox"/> Base <input type="checkbox"/> Intermedio <input type="checkbox"/> Avanzato
	Asse scientifico-tecnologico e Professionale	<input type="checkbox"/> Non raggiunto <input type="checkbox"/> Base <input type="checkbox"/> Intermedio <input type="checkbox"/> Avanzato
	Asse storico-sociale	<input type="checkbox"/> Non raggiunto <input type="checkbox"/> Base



		<input type="checkbox"/> Intermedio <input type="checkbox"/> 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
<p>(indicare gli obiettivi formativi ed educativi che si intendono perseguire attraverso gli interventi di personalizzazione o attraverso particolari Uda)</p> <p>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)</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> partecipazione alla vita scolastica (per alunni a rischio dispersione/devianza) inclusione/socializzazione nel contesto classe <input type="checkbox"/> apprendimenti nella lingua italiana (per alunni stranieri) <input type="checkbox"/> 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	
	ATTIVITA' DI PERSONALIZZAZIONE	ORE
Accoglienza	•	
Attività di recupero	•	
Attività di potenziamento	•	
Attività di sostegno alla realizzazione del progetto formativo individuale <i>(interventi di supporto al raggiungimento degli obiettivi educativi o di apprendimento; peer tutoring; attività di studio assistito)</i>	•	
Attività e/o progetti di orientamento / riorientamento	•	
Attività in ambiente extrascolastico <i>(svolte in orario curricolare)</i>	•	
Progetti strutturali	•	
Attività aggiuntive <i>(Progetti di ampliamento dell'offerta formativa)</i>	•	
Alfabetizzazione italiano L2	•	



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

QUADRO 4:

Revisione del progetto formativo

PRIMA REVISIONE (Dallo Scrutinio del primo quadrimestre)

VERIFICA PERIODICA E REVISIONE DEL PROGETTO FORMATIVO				
QUARTO ANNO				
<p>Le carenze formative del Terzo Anno sono state recuperate/non sono state recuperate/parzialmente recuperate</p> <p>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:</p>				
PRIMO PERIODO				
ASSE CULTURA	INSEGNAMENT O	TIPO DI CARENZA FORMATIVA.	UDA da recuperare	MISURE DI RECUPERO



LE				

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 QUARTO 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 QUINTO 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 minorenn

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*