



# 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 QUINTA - AA.SS. \_\_\_\_ / \_\_\_\_

CODICE ATECO \_\_\_\_\_

N.U.P. \_\_\_\_\_

#### PREMESSO CHE

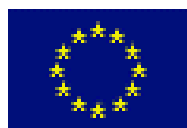
- ✓ il Decreto Legislativo 13 aprile 2017, n. 61 (Revisione dei percorsi di istruzione professionale) dispone all’art. 5, comma 1, lettera a): *L’assetto didattico dell’istruzione professionale è caratterizzato dalla personalizzazione del percorso di apprendimento, che si avvale di una quota del monte 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>		Comprensione ed esposizione orale
		<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2
		<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 <i>(informale / non formale; breve descrizione)</i>	EVIDENZA/TITOLO <i>(attestati, prodotti, presentazioni...)</i>	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><i>(indicare gli obiettivi formativi ed educativi che si intendono perseguire attraverso gli interventi di personalizzazione o attraverso particolari Uda)</i></p> <p><b>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</b>  <i>(indicare con una x gli obiettivi previsti per l'alunno/a)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ partecipazione alla vita scolastica (per alunni a rischio dispersione/devianza) inclusione/socializzazione nel contesto classe</li> <li>○ apprendimenti nella lingua italiana (per alunni stranieri)</li> <li>○ apprendimenti chiave di cittadinanza/europee/trasversali</li> <li>○ apprendimenti disciplinari specifici di recupero/potenziamento</li> <li>○ approfondimento di apprendimenti specifici</li> <li>○ attività laboratoriali</li> <li>○ ampliamento formativo extrascolastico presso enti/strutture esterni (svolto in orario scolastico)</li> <li>○ svolgimento di servizi interni all'Istituto</li> <li>○ orientamento in uscita e riorientamento verso altri percorsi di studio</li> <li>○ conseguimento di crediti per il passaggio ad altri indirizzi/sistemi di istruzione e formazione</li> <li>○ conseguimento di certificazioni (ECDL – Trinity - ....)</li> </ul> <p>.....</p>

STRUMENTI DIDATTICI PARTICOLARI PREVISTI
<p><i>(In caso di alunno privo di altre tutele quali PDP e PEI)</i></p> <p>Considerate le difficoltà di apprendimento e i bisogni formativi riscontrati, il Consiglio di classe decide di consentire</p>



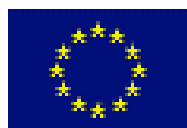
all'alunno/a l'utilizzo di:

*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
<b>Accoglienza</b>	•	
<b>Attività di recupero</b>	•	
<b>Attività di potenziamento</b>	•	
<b>Attività di sostegno alla realizzazione del progetto formativo individuale</b> <i>(interventi di supporto al raggiungimento degli obiettivi educativi o di apprendimento; peer tutoring; attività di studio assistito)</i>	•	
<b>Attività e/o progetti di orientamento / riorientamento</b>	•	
<b>Attività in ambiente extrascolastico</b> <i>(svolte in orario curricolare)</i>	•	



<b>Progetti strutturali</b>	•	
<b>Attività aggiuntive</b> (Progetti di ampliamento dell'offerta formativa)	•	
<b>Alfabetizzazione italiano L2</b>	•	

<b>METODO</b>	<b>TECNICHE</b>	<b>STRUMENTI</b>
<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"/> .....
<b>SPAZI</b>	<b>VERIFICHE</b>	<b>VALUTAZIONE</b>
<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**

**QUINTO ANNO**

Le carenze formative del Quarto Anno 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 NON AMMISSIONE DELL'ALUNNO/A ALL'ESAME DI STATO conclusivo del secondo ciclo di Istruzione:**  
*(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 minorenni**

\_\_\_\_\_

**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*