

# 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.I.A.

### “Manutenzione e Assistenza Tecnica - IP 14” PROGETTO FORMATIVO INDIVIDUALE - BIENNIO – PRIMO E SECONDO ANNO

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;



**QUADRO1:**

Dati personali		
Cognome: _____		Nome: _____
Data di nascita: _____	Luogo di nascita _____	
A.S. ____/____: Classe 1 ...	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"/> con documentazione
	<input type="checkbox"/> bisogno educativo speciale (da parte C.d.C.)	<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
Voto di uscita dalla Scuola Secondaria di I Grado: _____	Giudizio orientativo: _____ _____ _____	
Conoscenze acquisite		
Livello in ingresso Ricavare dalle valutazioni al termine del primo ciclo d'istruzione 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:**

**Profilo dell'allievo** (cancellare le voci non utilizzate e i contenuti tra parentesi)

Profilo dell'alunno/a	
✓	L'alunno dimostra di essere _____ [ <i>consapevole /pienamente, solo in parte, per nulla</i> ] della specificità del percorso formativo scelto, verso cui mostra una _____ [ <i>buona/discreta/sufficiente/scarsa</i> ] attitudine/predisposizione.
✓	La partecipazione in classe è _____ [ <i>attiva/passiva/discontinua/costruttiva/disinteressata</i> ] al dialogo didattico-educativo.
✓	Il metodo di studio è _____ [ <i>adeguato/sufficientemente adeguato/poco adeguato/inadeguato</i> ].
✓	Il grado di autonomia nello svolgere i compiti è _____ [ <i>buono/sufficiente/quasi sufficiente/insufficiente</i> ].
✓	L'alunno dimostra di possedere un _____ [ <i>alto/buono/discreto/sufficiente/basso</i> ] livello di autostima e _____ [ <i>pare /non pare nutrire importanti/serie/sufficienti/poche/nessuna/particolari</i> ] aspettative/a nei confronti del suo futuro scolastico.
✓	Nello studio domestico l'impegno è _____ [ <i>continuo/discontinuo/saltuario/scarso</i> ].
✓	I suoi stili di apprendimento dominanti sono: _____ [ <i>visivo verbale/visivo non verbale/uditivo/cinestetico e globale/analitico*</i> ]; l'alunno/a pare averne _____ [ <i>piena/discreta/parziale/nessuna</i> ] consapevolezza; è più incline al lavoro _____ [ <i>individuale/ in gruppo</i> ].
✓	L'alunno/a si dimostra generalmente _____ [ <i>responsabile/parzialmente responsabile/ per niente responsabile</i> ] nella gestione del lavoro e dei materiali scolastici; la sua relazione con gli insegnanti è _____ [ <i>corretta/abbastanza corretta/ non sempre corretta</i> ] come anche/ma non anche con i suoi pari (o viceversa).
✓	Fuori dall'ambito scolastico, l'alunno/a afferma di avere _____ [ <i>numerosi/alcuni/pochi</i> ] interessi, tra cui: _____ _____
✓	I punti di forza dell'allievo sono: _____ _____ _____ _____ (specificare una o più qualità);
✓	I punti deboli dell'allievo da migliorare sono: _____ _____ _____ (specificare una o più qualità).



### Competenze informali e non formali (Rilevabili dal bilancio personale)

4

TIPO DI COMPETENZA <i>(informale / non formale; breve descrizione)</i>	EVIDENZA/TITOLO <i>(attestati, prodotti, presentazioni...)</i>	ASSE CULTURALE/INSEGNAMENTI DI AFFERENZA
<hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/>
<hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/>
<hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/>
<hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/>

### 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

#### ATTIVITA' DI PERSONALIZZAZIONE

TIPI DI INTERVENTI	ATTIVITA' DI PERSONALIZZAZIONE			
	PRIMO ANNO	ORE	SECONDO ANNO	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> <i>(Progetti di ampliamento dell'offerta formativa)</i>	•			
<b>Alfabetizzazione italiano L2</b>	•			



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				
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				
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 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 SECONDO 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 minorenni**

\_\_\_\_\_

**Allegato n. 1: Bilancio Iniziale**

**Allegato n. 2: Uda (schede) relative al percorso formativo del Primo Anno**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Prof. Ing. Vincenzo Falco**

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art 3, c2 del D. Lgs. 39/93*






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 SECONDO 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)*

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

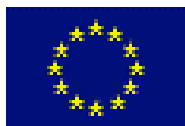
**Lo studente** \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

**Allegato n. 1: : UdA (schede) relative al percorso formativo del SECONDO ANNO (BIENNIO)**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**Prof. Ing. Vincenzo Falco**  
*Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
 ai sensi dell'art 3, c2 del D. Lgs. 39/93*



## BILANCIO PERSONALE a cura dello studente

### LAMIA CARTA DI IDENTITÀ

MI PRESENTO: CHI SONO	A SCUOLA MI PIACE FARE
Nome _____ Cognome _____  <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 80px; margin: 0 auto;"></div> foto	<input type="checkbox"/> Lavorare in gruppo <input type="checkbox"/> Conversare in lingua straniera <input type="checkbox"/> Studiare <input type="checkbox"/> Praticare attività motoria <input type="checkbox"/> Leggere <input type="checkbox"/> Attività di laboratorio <input type="checkbox"/> Usare il computer <input type="checkbox"/> Conversare con gli altri <input type="checkbox"/> Altra attività

### IO SONO

Per ogni coppia di aggettivi sotto indicati individua quelli che ti descrivono; per fare ciò segna con una crocetta quello che ti sembra più adatto ad indicare la tua personalità. Nell'ultima parte della scheda ti viene chiesto di indicare alcuni tuoi pregi e difetti

Pigro / Attivo	Silenzioso / Chiacchierone	Avaro / Generoso
Antipatico / Simpatico	Poco Disponibile / Disponibile	Poco creativo / Creativo
Chiuso / Socievole	Impulsivo / Riflessivo	Dipendente / Indipendente
Indeciso / Deciso	Serioso / Divertente	Rigido / Adattabile
Triste / Allegro	Poco sportivo / Sportivo	Facile / Difficile
Con la testa tra le nuvole / Affidabile	Volubile / Tenace	Imperturbabile / Sensibile

Quali sono i tuoi 3 difetti più grandi?

--	--	--

Quali sono i tuoi pregi più grandi, le tue qualità?

--	--	--



**IL MIO PROGETTO FORMATIVO- PROFESSIONALE**

**Biografia formativa:** descrivi le motivazioni che ti hanno indotto a frequentare questa scuola Priorità e obiettivi professionali: quali ostacoli potrò incontrare, come potrò superarli, cosa devo migliorare, cosa farò concretamente per raggiungere i miei obiettivi.

---

---

---

---

---

**VORREI UN LAVORO CHE...**

Istruzioni d'uso: Scegli tra le caratteristiche seguenti quelle che più ti attraggono e sembrano a te congeniali. Puoi selezionare tutte le caratteristiche che vuoi (non c'è un numero limite) ma stai attento/a: indica solo quelle che ti sembrano DAVVERO adatte alla tua personalità

<input type="checkbox"/> All'aria aperta <input type="checkbox"/> Dove sono a contatto con delle persone <input type="checkbox"/> Dove lavoro da solo <input type="checkbox"/> Creativo <input type="checkbox"/> Nel settore alberghiero- ristorativo <input type="checkbox"/> Dove non ci si sporca	<input type="checkbox"/> Poco faticoso <input type="checkbox"/> Dove si utilizzino delle macchine, attrezzi <input type="checkbox"/> Dove si deve riflettere e produrre delle idee <input type="checkbox"/> Dove esprimere la mia manualità <input type="checkbox"/> Dove si viaggia <input type="checkbox"/> In cui occorre aggiornarsi <input type="checkbox"/> Dove si guadagna molto
---	--

**IL MIO FUTURO**

Fra 5 anni... Immagina di avere 5 anni in più. Ce l'hai fatta!! Descrivi la tua professione, la tua famiglia, i tuoi passatempi

Nel 20..... sarò:

---

---

---

---

---



Se questo “viaggio” nel tuo futuro fosse un film o una canzone che titolo gli daresti?

---

---

---

---

Cosa esprime per te questo titolo?

---

---

---

---

---

Lo studente \_\_\_\_\_

Il tutor \_\_\_\_\_