|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Consiglio Regionale |  |  |  |  |

*Ministero dell'Istruzione e del Merito*

**ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE *”Leonardo Sinisgalli”***

*Indirizzi associati:*

*Settore Liceale:* ***Classico e Scienze Umane -*** *Settore Economico:* ***Amministrazione Finanza Marketing e Turismo***

*Settore Tecnologico:* ***Costruzione Ambiente e Territorio - Istruzione Professionale*: *Servizi per la Sanità e l’Assistenza Sociale***

C.da Rotalupo snc tel. 0973 584195 – Liceo tel. 0973 584368

85038 - **SENISE** (PZ)

*Cod. Mecc.*: **PZIS01800L** - *C.F.:* **82000290765** *- Codice Univoco Fatturazione Elettronica:* **UFYRP8**

*Web:* [**www.istsinisgalli.edu.it**](http://www.istsinisgalli.edu.it) *- e-mail:* [**PZIS01800L@istruzione.it**](mailto:pzis01800l@istruzione.it) *- Pec:* [**PZIS01800L@pec.istruzione.it**](mailto:pzis01800l@pec.istruzione.it)

**Anno Scolastico 2024/25**

**PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATO**

**PER ALUNNO CON DSA/ALTRO BISOGNO**



|  |  |
| --- | --- |
| **COGNOME E NOME** |  |
| **DATA E LUOGO DI NASCITA** |  |
| **CLASSE, SEZIONE ED INDIRIZZO** |  |
| **DIAGNOSI SPECIALISTICA** | Riportare la dicitura presente sul documento clinico |
| **DATA DELLA DIAGNOSI** | Redatta in data …………………….  Ultimo aggiornamento del …………………………………. |

|  |
| --- |
| **Coordinatore di classe** |

1. **DESCRIZIONI DEL FUNZIONAMENTO DELLE ABILITÀ STRUMENTALI**

Difficoltà nella Lettura e comprensione del testo

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Difficoltà ortografiche

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Difficoltà nella struttura della frase in forma scritta

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Difficoltà nell’esposizione orale

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Difficoltà nel calcolo

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Difficoltà nella memorizzazione

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Difficoltà nell’attenzione e nella concentrazione prolungata

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Difficoltà nell’apprendimento della lingua straniera

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **CARATTERISTICHE COMPORTAMENTALI**

Consapevolezza delle proprie difficoltà e del proprio disturbo

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Autostima

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Frequenza scolastica

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Relazionalità con compagni/adulti

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Accettazione e rispetto delle regole

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Interesse e motivazione durante le attività scolastiche

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Impegno a casa

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**3. GRADO DI AUTONOMIA**

**Nello svolgimento di un compito assegnato a scuola, l’alunno:**

* ricorre all’aiuto dell’insegnante
* ricorre all’aiuto di un compagno
* utilizza strumenti compensativi

**Nello svolgimento dei compiti a casa, l’alunno è :**

* Autonomo
* È seguito da una figura esterna
* È seguito dai genitori
* È seguito da un fratello/sorella

1. **UTILIZZO DEGLI STRUMENTI COMPENSATIVI**

**L’alunno, attualmente, SI RIFIUTA di usare i seguenti strumenti compensativi:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**L’alunno, attualmente, USA gli strumenti compensativi, quali:**

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **MISURE DISPENSATIVE**

**In classe, l’alunno viene dispensato, al momento, da:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **POTENZIALITA’ ED ATTITUDINI DELL’ALUNNO**

**L’alunno si presenta particolarmente interessato ad :**

**attività scolastiche , quali:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**attività extrascolastiche , quali:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **PATTO TRA SCUOLA E FAMIGLIA**

**Famiglia e scuola concordano quanto sotto specificato.**

**L’alunno verrà aiutato a** costruire le mappe/schematizzare, nel modo seguente:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**L’alunno verrà aiutato a** prendere appunti, nel modo seguente :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**L’alunno verrà aiutato** nel ripetere oralmente, nel modo seguente:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**L’alunno verrà aiutato** durante le interrogazioni, nel modo seguente:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**L’alunno verrà aiutato** durante le prove scritte, nel modo seguente:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**L’alunno verrà aiutato** nei compiti a casa, nel modo seguente:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
|  | \* |
| Tavola pitagorica |  |
| Tavola delle coniugazioni verbali |  |
| Tabella delle misure |  |
| Tabella delle formule geometriche |  |
| Calcolatrice |  |
| Mappe concettuali, schemi, tabelle, ecc |  |
| Cartine geografiche |  |
| Audio-registratore o lettore MP3 ( con cuffia) |  |
| Lettura di testi da terze persone |  |
| Prestito della voce |  |
| Testi digitali in PDF |  |
| Vocabolario multimediale |  |
| Traduttore digitale |  |
| Personal computer con correttore ortografico |  |
| Personal computer con sintesi vocale ( con cuffia) |  |
| Scanner con programma OCR |  |
| Software specifico di lettura.-scrittura-studio. Integrazione dei libri di testo con appunti in supporto digitale o in supporto cartaceo stampato ( vedi software ALFA READER(Erickson)- e-PICO (Anastasis) |  |
| Testi scolastici con allegati CD |  |
| Enciclopedia informatica multimediale su CD ROM |  |

1. **SCUOLA E FAMIGLIA CONCORDANO CHE L’ALUNNO ADOTTERA’ I SEGUENTI**

**STRUMENTI COMPENSATIVI**(\*)*Segnare con una crocetta gli strumenti che si utilizzeranno*

1. **SCUOLA E FAMIGLIA CONCORDANO CHE L’ALUNNO ADOTTERA’ LE**

**SEGUENTI MISURE DISPENSATIVE** (**\*)** *Segnare con una crocetta le misure dispensative*

*che si utilizzeranno*

|  |  |
| --- | --- |
|  | \* |
| Dispensare dalla presentazione contemporanea dei quattro caratteri |  |
| Dispensare dalla lettura ad alta voce  (\*) Non dispensare se l’alunno richiede di leggere |  |
| Dispensare dalla scrittura alla lavagna |  |
| Dispensare dal ricopiare dalla lavagna |  |
| Dispensare dal prendere appunti |  |
| Dispensare dalla scrittura veloce sotto dettatura |  |
| Dispensare dallo studio mnemonico delle coniugazioni verbali |  |
| Dispensare dallo studio e uso mnemonico delle tabelline |  |
| Dispensare dall’uso del vocabolario cartaceo e far utilizzare vocabolari elettronici |  |
| Dispensare dallo Studio delle lingue straniere in forma scritta |  |
| Accordare Tempi più lunghi per lo studio domestico |  |
| Accordare Tempi più lunghi per le prove scritte |  |
| Accordare interrogazioni programmate |  |
| Accordare riduzione per selezione dei contenuti di studio. Utilizzare testi ridotti non per contenuti, ma per quantità di pagine |  |
| Valutazione del contenuto e non della forma |  |
| Evitare la lettura/scrittura delle note musicali |  |
| SNELLIMENTO DEI CONTENUTI DISCIPLINARI  Indicare le discipline |  |
| Minore carico di lavoro a casa |  |

1. **LA SCUOLA ADOTTERA’ LE SEGUENTI MODALITA’ DI VERIFICA**

|  |  |
| --- | --- |
| Tempi più lunghi per le prove scritte |  |
| Interrogazioni programmate, senza spostare le date e avendo cura di farle annotare sul diario personale. |  |
| Interrogazioni orali per le materie previste solo orali (una sola verifica al giorno) |  |
| Testo della verifica scritta in formato digitale (Arial-Verdana 16 Interlinea 1,5) |  |
| Selezione della quantità di esercizi, della tipologia prevalente (scelta multipla, V/F, aperta, ecc.) e delle consegne delle verifiche scritte svolte in classe |  |
| Uso dello stampato maiuscolo nelle produzioni scritte |  |
| Lettura della verifica da parte dell’insegnante |  |
| Lettura della verifica con l’uso della sintesi vocale (da concordare) |  |
| Utilizzo di prove strutturate: risposta chiusa, multipla, V/F, cloze, match, risposta aperta |  |
| Produzione libera |  |
| Modalità di presentazione delle verifiche (cartacea – al PC – con software specifici – altro) Indicare quali………………………… |  |
| Utilizzo di strumenti compensativi (PC – calcolatrice – dizionario multimediale – altro) Indicare quali……………… |  |
| Prove orali di compensazione delle prove scritte di lingua non materna |  |
| Valutazione, nelle prove scritte, del contenuto e non della forma |  |
| Compensazione orale delle verifiche scritte insufficienti |  |
| Riduzione del numero delle domande o della lunghezza del testo nelle consegne scritte |  |
| Formulazione di domande con risposte a scelta multipla prive di doppia negazione e uso di frasi di facile interpretazione |  |
| Esemplificazione dello svolgimento dell’esercizio, oggetto di verifica, indicando l’argomento cui si riferisce |  |
| Previsione di verifiche graduate |  |

1. **LA SCUOLA ADOTTERA’ I SEGUENTI CRITERI DI VALUTAZIONE**

|  |  |
| --- | --- |
| Nella correzione delle prove scritte non verranno sottolineati gli errori di ortografia e di forma |  |
| La valutazione delle prove scritte e orali terrà conto del contenuto e non della forma |  |
| La valutazione delle prove scritte non terrà conto degli errori di spelling |  |
| Le prestazioni delle prove orali avranno maggiore considerazione di quelle rese nelle corrispondenti prove scritte |  |
| Sarà privilegiata la valutazione delle conoscenze e non delle carenze |  |
| Saranno valutati i processi e non gli esiti |  |
| Altro |  |

1. **COMPITI A CASA**

**Scuola e famiglia concordano che:**

* il carico dei compiti…………………………………………………………………………..
* l’alunno utilizzerà come strumenti compensativi ......................................................................
* l’alunno potrà evitare di.........................................................................................................

*Il patto con la famiglia e con l’alunno deve essere costantemente arricchito dalla ricerca della condivisione delle strategie e dalla fiducia nella possibilità di perseguire il successo formativo (a tal fine sono molto utili i rilevamenti oggettivi dei progressi in itinere).*

**Il presente Piano Didattico Personalizzato è stato concordato e redatto**

**in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Nome e Cognome**  (*in stampatello*) | **FIRMA** |
| **FAMIGLIA** |  |  |
|  |  |
| **DOCENTI** |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **DIRIGENTE SCOLASTICO** |  |  |