

**PROGETTO FORMATIVO INDIDUALE - BIENNIO -** **AA.SS**. **2019-2020**

**INDIRIZZO: ………………………………………**

**Data stesura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Data revisione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **QUADRO N. 1: DATI GENERALI E ANAGRAFICI DELL’ALUNNO** |
| Cognome:  | Nome: | Data di nascita: |
| Indirizzo e comune di residenza: | Cittadinanza: | Scuola di provenienza:  |
| Eventuali ripetente | nella scuola sec di I grado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | nella scuola sec di II grado\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| Cellulare alunno: | Cellulare genitore: | Email genitore: |
| Classe a.s. 2018-19: | Classe a.s. 2019-20: | Codice Ateco: | Classificazione NUP: |
| Eventuali bisogni educativi speciali | ☐ disturbo specifico dell’apprendimento  | ☐ bisogno educativo speciale (da parte Cdc)☐ 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 |
| **Docente tutor**  | (a.s. 2018-19) | (a.s. 2019-20) |
| Eventuali esperienze di istruzione e o formazione | Ente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_denominazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Anno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Ente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_denominazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Anno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

2.1. Bilancio generale iniziale - Esempio

***Condiviso nei workshop - rete nazionale***

|  |
| --- |
| **QUADRO N. 2: SINTESI DEL BILANCIO PERSONALE INIZIALE** |
| ***2.1 PROFILO DELL’ALLIEVO*** *(cancellare le voci non utilizzate e i contenuti tra parentesi) utilizzare il modulo compilato dallo studente* |
| Sulla base di quanto emerso dal bilancio personale iniziale e dell’osservazione svolta in classe, fornire una descrizione dell’alunno/a in termini di:* Attitudine e predisposizione nei confronti del percorso formativo scelto;
* Partecipazione ed interesse nei confronti delle attività scolastiche;
* Livello di autostima ed aspirazioni future nei confronti del percorso di studio scelto;
* Livello di autonomia nello svolgimento di compiti ed efficacia del metodo di studio;
* Grado di impegno nelle attività scolastiche e nello studio;
* Responsabilità nella gestione del lavoro e dei materiali scolastici;
* Stili di apprendimento dominanti (visivo verbale / visivo non verbale / uditivo / cinestetico; analitico / globale; individuale / di gruppo);
* Comportamento e capacità di relazione/socializzazione nel contesto classe/scuola;
* Punti di forza/aspetti da migliorare
* Interessi e passioni in ambito extrascolastico.
 |
| ***2.2 COMPETENZE ACQUISITE IN CONTESTI FORMALI*** |
| **PRECEDENTI ESPERIENZE DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE** *(indicare la scuola o il percorso formativo di provenienza)* |
| **TITOLI DI STUDIO CONSEGUITI**L’alunno/a ha conseguito il diploma di scuola secondaria di I grado con votazione di ……./10 nell’anno scolastico 201… - 201…. |
| **CERTIFICAZIONE DELLE COMPETENZE E DEI RISULTATI INVALSI RELATIVI AL PRIMO CICLO DI ISTRUZIONE**Il docente tutor *ha preso visione della certificazione delle competenze del primo ciclo di istruzione, che è stata allegata al fascicolo del bilancio personale iniziale dello studente* / *non ha potuto prendere visione in quanto non consegnata all’atto dell’iscrizione*. Dai livelli acquisiti nella certificazione emergono particolari competenze in ambito linguistico / scientifico-tecnologico e matematico / digitale / sociale e civico / metacognitivo / creativo / storico-culturale / artistico, mentre si possono rilevare difficoltà/bisogna migliorare in ambito …………………………………………………………………………Dai risultati della prova INVALSI in uscita dal I ciclo emergono livelli *adeguati/parzialmente adeguati* in italiano / matematica / inglese *oppure* La certificazione dei risultati della prova INVALSI conclusiva del I ciclo *non è stata consegnata in segreteria / non è stata rilasciata all’alunno/a, poiché non prevista ad obbligo di legge prima dell’anno scolastico 2017-18.**Seguono* |

2.2 Elementi significativi del bilancio delle competenze

|  |
| --- |
| **VOTO LICENZA MEDIA** |
| **COMPETENZE CHIAVE EUROPEE** | A AVANZATO | B INTERMEDIO | C BASE | D INIZIALE |
| COMPETENZA ALFABETICA FUNZIONALE |  |  |  |  |
| COMPETENZA MULTILINGUISTICA |  |  |  |  |
| COMPETENZA MATEMATICA E COMPETENZA IN SCIENZE, TECNOLOGIE E INGEGNERIA |  |  |  |  |
| COMPETENZA DIGITALE |  |  |  |  |
| COMPETENZA PERSONALE, SOCIALE E CAPACITA' DI IMPARARE AD IMPARARE |  |  |  |  |
| COMPETENZA IN MATERIA DI CITTADINANZA |  |  |  |  |
| COMPETENZA IMPRENDITORIALE |  |  |  |  |
| COMPETENZA IN MATERIA DI CONSAPEVOLEZZA ED ESPRESSIONE CULTURALE |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **COMPETENZE INVALSI** |
| **ITALIANO**  (DA 1 A 5) **MATEMATICA**  (DA 1 A 5)1= LIVELLO MINIMO 5= LIVELLO MASSIMO |
| **INGLESE**SOTTOLINEA IL RELATIVO LIVELLO DI ASCOLTO E LETTURA |
| ASCOLTO |  | LETTURA |
| PRE A1 – A1 – A2 |  | PRE A1 – A1 – A2 |

**QUADRO N. 3: OBIETTIVI PREVISTI IN TERMINI DI PERSONALIZZAZIONE**

UDA DI RIFERIMENTO ALLEGATA

**VALUTAZIONE UDA**

**TITOLO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ***Insegnamenti*** | **PARZIALE** | **BASE** | **INTERMEDIO** | **AVANZATO** |
| ASSE DEI LINGUAGGI | Italiano |  |  |  |  |
| Inglese |  |  |  |  |
| ASSE STORICO SOCIALE | Storia, Geografia |  |  |  |  |
| Diritto ed Economia |  |  |  |  |
| ASSE MATEMATICO | Matematica |  |  |  |  |
| ASSE SCIENTIFICO TECNOLOGICO E PROFESSIONALE | Seconda lingua |  |  |  |  |
| Scienze integrate |  |  |  |  |
| TIC |  |  |  |  |
| Scienze degli Alimenti |  |  |  |  |
| Lab. Servizi Enogastronomici - Cucina |  |  |  |  |
| Lab. Servizi Enogastronomici – Sala e Vendita |  |  |  |  |
| Lab. Servizi Acc. Turistica |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **ATTIVITÀ EXTRA SCOLASTICHE SVOLTE DALL’ALLIEVO INTEGRATIVE E COERENTI AL PERCORSO FORMATIVO DA DOCUMENTARE (VOLONTARIATO, CORSI MUSICALI, CORSI DI TEATRO, CORSI SPORTIVI, ATTIVITÀ SPORTIVE AGONISTICHE, ECC.)** TITOLO / DENOMINAZIONE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DESCRIZIONE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° ORE \_\_\_\_\_\_\_\_ PERIODO DI SVOLGIMENTO: DAL \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ AL \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ TITOLO / DENOMINAZIONE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DESCRIZIONE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° ORE \_\_\_\_\_\_\_\_ PERIODO DI SVOLGIMENTO: DAL \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ AL \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ TITOLO / DENOMINAZIONE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DESCRIZIONE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° ORE \_\_\_\_\_\_\_\_ PERIODO DI SVOLGIMENTO: DAL \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ AL \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ TITOLO / DENOMINAZIONE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DESCRIZIONE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° ORE \_\_\_\_\_\_\_\_ PERIODO DI SVOLGIMENTO: DAL \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ AL \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ TITOLO / DENOMINAZIONE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DESCRIZIONE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

|  |
| --- |
| **QUADRO N. 4 STRUMENTI DIDATTICI PARTICOLARI PREVISTI** |
| *(In caso di alunno con BES di 3°TIPO)*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*.Formulari/Schemi/Mappe concettuali/Tempi aggiuntivi: |

|  |
| --- |
| **QUADRO N. 5: INTERVENTI DI PERSONALIZZAZIONE DEL PERCORSO FORMATIVO** |
| ***TIPI DI INTERVENTI*** | ***ATTIVITA’ DI PERSONALIZZAZIONE*** |
| ***PRIMO ANNO*** | ***ORE*** | ***SECONDO ANNO*** | ***ORE*** |
| **Accoglienza**  | ACCOGLIENZA IN INGRESSO A.S. 2019/2020 | 20 |  |  |
| **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** |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **QUADRO N. 6: 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**(titolo UdA**)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Misure di recupero**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TIPO DI CARENZA FORMATIVA DA RECUPERARE**  | **ASSE CULTURALE** | **INSEGNAMENTO** |
|  |  |  |
|  |  |  |

    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**Le carenze formative sono state recuperate in ……………………………………………………………………...  / non sono state recuperate in ………………………………………………………………**(titolo UdA)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Misure di recupero**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TIPO DI CARENZA FORMATIVA DA RECUPERARE**  | **ASSE CULTURALE** | **INSEGNAMENTO** |
|  |  |  |
|  |  |  |

    |
| **EVENTUALE RI-ORIENTAMENTO DELL’ALUNNO/A AL TERMINE DEL PRIMO ANNO:***(Motivare il ri-orientamento 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 DEL BIENNIO:***(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)* |
| ***SECONDO ANNO*** |
| Le carenze formative del primo anno sono state recuperate in……………………………………………………………………………. (*inserire insegnamenti*)*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****(titolo UdA)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Misure di recupero**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TIPO DI CARENZA FORMATIVA DA RECUPERARE**  | **ASSE CULTURALE** | **INSEGNAMENTO** |
|  |  |  |
|  |  |  |

 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**Le carenze formative sono state recuperate in ……………………………………………………………………... , mentre non sono state recuperate in ……………………………………………………**(titolo UdA)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Misure di recupero**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TIPO DI CARENZA FORMATIVA DA RECUPERARE**  | **ASSE CULTURALE** | **INSEGNAMENTO** |
|  |  |  |
|  |  |  |

   |
| **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 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)* |

**A. COMPETENZE DA CONSOLIDARE/VALORIZZARE/SVILUPPARE NEL P.C.T.O. 3/4/5 anno**

**COMPETENZE (INDICARE LE COMPETENZE PREVISTE DAL CONSIGLIO DI CLASSE)**

**ESEMPIO:**

 Sapersi inserire in equipe già formata

 Ordine personale/Puntualità

 Comprendere e eseguire compiti semplici

 Comprendere e mantenere un ruolo

 Organizzare il proprio lavoro

Altro

|  |
| --- |
| ATTIVITA’ DI P.C.T.O. |
| NOME STRUTTURA | DURATA ORE | GIUDIZIO TUTOR AZIENDALE | VALUTAZIONE DEL CONSIGLIO DI CLASSE |
|  |  |  |  |

**Si allega al presente progetto il piano didattico delle unità di apprendimento.**

***Data di prima stesura:*** ……………………

***Il Consiglio di classe approva il presente progetto formativo individuale in data*** ……………………

***Firma dell’alunno/a:*** ……………………

***Firma di un genitore o di chi ne ha la responsabilità genitoriale:*** ………………………………..………………