

**PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATO**

**DSA**

Codice alunn

CLASSE

ANNO SCOLASTICO

**Piano Didattico Personalizzato**

1. DATI GENERALI

| Codice alunn |  |
| --- | --- |
| Data di nascita |  |
| Classe |  |
| Insegnante coordinatore della classe |  |
| Diagnosi medico-specialistica |  |
| Interventi pregressi e/o contemporanei al percorso scolastico |  |
| Scolarizzazione pregressa |  |
| Rapporti scuola-famiglia |  |

1. FUNZIONAMENTO DELLE ABILITÀ DI LETTURA, SCRITTURA E CALCOLO

|  |  | **Elementi desunti dalla diagnosi** | **Elementi desunti dall’osservazione in classe** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lettura** | Velocità |  |  |
| Correttezza |  |  |
| Comprensione |  |  |
| **Scrittura** | Grafia  Tipologia di errori  Produzione spontanea |  |  |
| **Calcolo** | Mentale |  |  |
| Per iscritto |  |  |
| **Altro** | Eventuali disturbi nell'area motorio-prassica: - | | |
| Ulteriori disturbi associati: - | | |
| Bilinguismo o italiano L2: -  Livello di autonomia: | | |

Per maggiore chiarezza dei dati indicati in precedenza, si rimanda all'analisi completa e dettagliata della relazione di diagnosi medico-specialistica citata, presente presso la segreteria dell'Istituto nella cartella personale dell'alunn.

1. DIDATTICA PERSONALIZZATA

*Strategie e metodi di insegnamento:*

| **Discipline linguistico-espressive** | |  |
| --- | --- | --- |
| Lingua e letteratura italiana |  | |
| Lingua inglese |  | |
| **Discipline logico-matematiche** | |  |
| Matematica |  | |
| **Discipline storico-geografico-sociali** | |  |
| Storia |  | |
| **Discipline di indirizzo tecnico-scientifiche** | |  |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
| **Altre discipline** | |  |
| Scienze motorie e sportive |  | |
|  |  | |

1. *Misure dispensative/strumenti compensativi/tempi aggiuntivi:*

| **Discipline linguistico-espressive** | |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | |
|  |  | |
| **Discipline logico-matematiche** | |  |
|  |  | |
| **Discipline storico-geografico-sociali** | |  |
|  |  | |
| **Discipline di indirizzo tecnico-scientifiche** | |  |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
| **Altre discipline** | |  |
|  |  | |
|  |  | |

1. VALUTAZIONE (anche per esami conclusivi dei cicli)

L'alunno nella valutazione delle diverse discipline si avvarrà di:

| **Disciplina** | **Misure dispensative** | **Strumenti compensativi** | **Tempi aggiuntivi** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Docenti componenti il Consiglio della Classe

| ***Docente*** | ***Materia*** | ***Firma*** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Luogo e data di redazione da parte del corpo docenti: Genova,

La Dirigente Scolastica

Maria Orestina Onofri

Luogo e data di presa visione ed accettazione: Genova,

*Firma dell’alunn : Firma dei genitori o Tutore legale :*