ALLEGATO 2

MODELLO PROGETTO FORMATIVO PERSONALIZZATO

DENOMINAZIONE ISTITUTO:

PROGETTO FORMATIVO PERSONALIZZATO
Sperimentazione didattica studente–atleta di alto livello

- **Dati relativi allo Studente:**

Nome e Cognome	
Data e luogo di nascita	
Periodo attuazione intervento	
Coordinatore di classe	
Docente e Referente area BES	

Tutor scolastico: **Tutor sportivo:**

- **Informazioni sullo studente:**

Inserire eventuali informazioni sullo studente che possano risultare significative per l'attuazione del PFP

- **Obiettivi formativi del programma sperimentale:**

Inserire gli obiettivi formativi generali che si intendono raggiungere con il PFP

- **Organizzazione generale del percorso didattico:**

Inserire le misure organizzative generali che saranno adottate con il PFP

- **Alternanza scuola-lavoro**

Specificare le misure adottate per il percorso in Alternanza Scuola/Lavoro e se il percorso medesimo sia stato eventualmente progettato con le modalità previste dai punti 1 e 3 dei *"Chiarimenti Interpretativi"* forniti dal MIUR con nota prot.n.3355 del 28 marzo 2017

- **Organizzazione specifica per singola disciplina**

<u>Per ogni disciplina</u> inserire:

- le misure metodologiche/didattiche personalizzate adottate (ad esempio: *attività di apprendimento a distanza fornito dall'Istituto e/o su piattaforma MIUR, utilizzo di dispense e materiali didattici di supporto, attività di recupero, tutoraggio, ecc.*)
- l'organizzazione e le modalità personalizzate delle verifiche (ad esempio: *programmazione delle verifiche scritte ed orali, verifiche orali a compensazione delle verifiche scritte, dispensa dalla sovrapposizione di verifiche su più materie nella stessa giornata, dispensa dalle verifiche immediatamente successive al rientro da impegni agonistici importanti, ecc.*)

DISCIPLINA:

MISURE DIDATTICHE E METODOLOGICHE	
VERIFICHE	

DISCIPLINA:

MISURE DIDATTICHE E METODOLOGICHE	
VERIFICHE	

[…]

- **Tabella riassuntiva delle misure personalizzate adottate:**

  Per ogni disciplina contrassegnare con una "X" le eventuali misure personalizzate adottate

Misura/strumento	**Disciplina**	**Disciplina**	**Disciplina**	**Disciplina**	**Disciplina**	**Disciplina**	**Disciplina**
Programmazione verifiche scritte							
Programmazione verifiche orali							
Verifiche orali a compensazione delle verifiche scritte							
Apprendimento a distanza fornito dall'Istituto e/o da piattaforme MIUR approvate dal CdC							
Dispensa dalla sovrapposizione di verifiche su più materie nella stessa giornata							
Dispensa dalle verifiche immediatamente successive al rientro da impegni agonistici importanti							
Attività di recupero							
Attività di tutoraggio							
Utilizzo di materiali didattici/dispense							
Altro (specificare)							

Firme dei Docenti

DISCIPLINA	NOME/COGNOME	FIRMA

Luogo e Data……..

Firme dei Genitori

_____

_____

Firma dello Studente

_____

Il Dirigente Scolastico

_____