



PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATO

Anno Scolastico

1. DATI GENERALI

Nome e cognome	
Data di nascita	
Classe e indirizzo	
Insegnante coordinatore della classe	
Diagnosi medico-specialistica/osservazione della situazione di B.E.S.	redatta in data... da... presso... aggiornata in data... da presso...
Interventi pregressi e/o contemporanei al percorso scolastico	effettuati da... presso... periodo e frequenza..... modalità....
Scolarizzazione pregressa	
Breve descrizione dell'alunno	

2. SINTESI DELLA DIAGNOSI/DESCRIZIONE DEL B.E.S.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

3. DIDATTICA

Strategie e metodi di insegnamento:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Strategie e strumenti utilizzati dall'alunno nello studio:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. VALUTAZIONE

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

Disciplina	Misure dispensative	Strumenti compensativi	Modalità di verifica
Italiano			
Matematica			
....			
....			
....			
....			
....			
....			
....			
....			

Nota: Misure dispensative/strumenti compensativi:

Misure dispensative:

- dalla lettura ad alta voce;
- dal prendere appunti;
- dai tempi standard (concedere tempi più lunghi)
- dal copiare dalla lavagna;
- dalla dettatura di testi/o appunti;
- da un eccessivo carico di compiti a casa
- dalla effettuazione di più prove valutative in tempi ravvicinati;
- dallo studio mnemonico di formule, tabelle, definizioni
- altro (es.: sostituzione della scrittura con linguaggio verbale)

Strumenti compensativi:

- libri digitali
- tabelle, formulari, procedure specifiche, sintesi, schemi e mappe
- calcolatrice o computer con foglio di calcolo e stampante
- computer con videoscrittura, correttore ortografico, stampante e scanner
- risorse audio (registrazioni, sintesi vocale, audiolibri, libri parlati, ...)
- software didattici free
- computer con sintetizzatore vocale
- vocabolario multimediale

5. VERBALE

Il giorno _____ del mese di _____ dell'anno _____, alle ore _____ presso _____ / tramite videoconferenza, alla presenza di:

Docenti: _____

Genitori dell'alunno: _____

Specialisti: _____

con il seguente ordine del giorno:

- Approvazione e firma PdP;
- Verifica del PdP;
- Incontro con specialisti;
- Altro (specificare) _____

Si procede ad esaminare il percorso di inclusione dell'alunno/a.

Eventuale sintesi dell'incontro

Eventuali annotazioni

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6. VALUTAZIONE INTERMEDIA

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

7. VALUTAZIONE FINALE

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

FIRME

Il Coordinatore di Classe

.....

I genitori

.....

.....

Il Consiglio di Classe

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Il Dirigente Scolastico

.....