**P. E. I.**

PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO con programmazione differenziata

(art. 12, Legge 5 febbraio 1992, n. 104)

ANNO SCOLASTICO **20….-20….**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Alunno:*** |  | ***Classe:*** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Doc. di Sostegno:*** |  | ***Area:*** |  |

### Il presente documento vincola al segreto professionale chiunque ne venga a conoscenza(art. 622 C.P.)

1. **NOTIZIE GENERALI**
	1. **DATIPERSONALI:**

|  |  |
| --- | --- |
| COGNOME |  |
| NOME |  |
| LUOGO DI NASCITA: |  |
| DATA DI NASCITA: |  |
| INDIRIZZO DI RESIDENZA: |  |
| NUM. DI TELEFONO DI RIF.: |  |

* 1. **DATI SCOLASTICI:**

|  |  |
| --- | --- |
| RAPPORTO DI SOSTEGNO | N. ….. ore settimanali (indicate nello schema sottostante) |
| SCUOLA DI PROVENIENZA: |  |
| TIPO DI VALUTAZIONE ANNO PRECEDENTE: | ……….. |
| TEMPO SCUOLA AUTORIZZATO | ….. h |
| eventuale N. ORE ASSISTENTE PROVINCIALE | ….. ore settimanali (indicate nello schema sottostante) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ore** | **Lunedì** | **Martedì** | **Mercoledì** | **Giovedì** | **venerdì** |
| **I** |  |  |  |  |  |
| **II** |  |  |  |  |  |
| **III** |  |  |  |  |  |
| **IV** |  |  |  |  |  |
| **V** |  |  |  |  |  |
| **VI** |  |  |  |  |  |

* 1. **DIAGNOSI CLINICA**

|  |
| --- |
| INDICARE ANCHE DATA DI RILASCIO |

1. **IL CONTESTO**

|  |
| --- |
| * 1. ***Risorse territoriali:***
 |
| L’alunno è seguito dalla ……………. e precisamente dal/laDott./Dott.ssa ……………., a cui si fa riferimento per eventuali informazioni. |

|  |
| --- |
| * 1. ***Risorse scolastiche:***
 |
| Aula dotata di LIM, palestra, biblioteca e laboratori linguistici e di scienze,….. |

|  |
| --- |
| * 1. ***La classe:***
 |
| L’alunno è inserito nella classe …………, indirizzo ……………….. del Liceo, composta da …. studenti,..maschi e ………… femmine. Eventuali ripetenti e trasferiti.………………………………..………………………………..Il gruppo classe mostra ………………………………….L’intera classe manifesta/non manifesta accettazione etalvolta collaborazione verso lo studente con diagnosi. |

|  |
| --- |
| * 1. ***Il contesto socio-familiare:***
 |
| L’alunno fa parte di ………………….……………………………………………Nei compiti a casa è seguito/non seguito…………………… |

|  |
| --- |
| * 1. ***Attività extracurricolari:***
 |
|  |

1. **SITUAZIONE DI PARTENZA**

|  |
| --- |
| * 1. ***Premessa:***
 |
| Dall’osservazione sistematica effettuata nella prima fase dell’anno scolastico in corso si è giunti alla esplicitazione del seguente quadro generale della situazione di partenza, precisata nelle tradizionali Aree di Sviluppo indicate dalla Diagnosi Funzionale e dal Profilo Dinamico Funzionale. La seguente elaborazione è frutto della collaborazione del gruppo di lavoro misto, ai sensi della L.104/92 art. 12. |

|  |
| --- |
| * 1. ***Area affettivo-relazionale:***
 |
| Sul piano affettivo-relazionale l’alunno ………………….. Rapporto con docenti, docente di sostegno, assistente specialistico, compagni di classe |

|  |
| --- |
| * 1. ***Profilo dell’autonomia:***
 |
|  |

|  |
| --- |
| * 1. ***Profilo neuropsicologico:***
 |
|  |

|  |
| --- |
| * 1. ***Area linguistico-espressiva:***
 |
|  |

|  |
| --- |
| * 1. ***Area logico-matematica:***
 |
|  |

|  |
| --- |
| * 1. ***Area scientifica:***
 |
|  |

|  |
| --- |
| * 1. ***Area storico-sociale:***
 |
|  |

|  |
| --- |
| * 1. ***Area motorio-prassica:***
 |
|  |

1. **PIANO DIDATTICO INDIVIDUALIZZATO**
	1. **Premessa:**

|  |
| --- |
| Alla luce della Diagnosi Funzionale, delle osservazioni effettuate per rilevare la situazione di partenza, in accordo con gli insegnanti del Consiglio di classe e con l’equipe multidisciplinare, si propone di elaborare un Piano Educativo Individualizzato atto a fornire un attestato di frequenza (C.M. n. 262/ 1998 comma 3 e O.M. n. 266 del 21/ 04/ 1997), che, comunque, mantenga numerosi punti di contatto con il programma ministeriale e, soprattutto, sia finalizzato a tenere sotto controllo il profilo emotivo-relazionale dell’alunno**/**con contenuti differenti……  |

* 1. **Obiettivi generali (educativi e formativi):**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Obiettivi didattici specifici (relativi alle singole discipline):**

|  |
| --- |
| QUESTA, COME LA PARTE SUCCESSIVA, VA PERSONALIZZATA IN BASE AI SINGOLI CASI. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Disciplina:* | **Lingua e letteratura italiana** | *Docente:* | **Prof.……………………..** |
| *Competenze:* |  |
| *Abilità:* |  |
| *Conoscenze:* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Disciplina:* | **Storia e Geografia** | *Docente:* | **Prof. ……………………** |
| *Competenze:* |  |
| *Abilità:* |  |
| *Conoscenze:* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Disciplina:* | **Lingua Latina** | *Docente:* | **Prof. ……………………** |
| *Competenze:* |  |
| *Abilità:* |  |
| *Conoscenze:* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Disciplina:* | **Lingua e cultura Inglese** | *Docente:* | **Prof. …………………………** |
| *Competenze:* |  |
| *Abilità:* |  |
| *Conoscenze:* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Disciplina:* | **Lingua e cultura Francese** | *Docente:* | **Prof. ………………………………** |
| *Competenze:* |  |
| *Abilità:* |  |
| *Conoscenze:* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Disciplina:* | **Lingua e cultura Spagnola** | *Docente:* | **Prof. ………………………** |
| *Competenze:* |  |
| *Abilità:* |  |
| *Conoscenze:* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Disciplina:* | **Matematica** | *Docente:* | **Prof. ………………………..** |
| *Competenze:* |  |
| *Abilità:* |  |
| *Conoscenze:* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Disciplina:* | **Scienze Naturali** | *Docente:* | **Prof. ………………………….** |
| *Competenze:* |  |
| *Abilità:* |  |
| *Conoscenze:* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Disciplina:* | **Educazione Fisica** | *Docente:* | **Prof. ……………………** |
| *Competenze:* |  |
| *Abilità:* |  |
| *Conoscenze:* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Disciplina:* | **Religione** | *Docente:* | **Prof. ………………….** |
| *Competenze:* |  |
| *Abilità:* |  |
| *Conoscenze:* |  |

1. **METODOLOGIA E TEMPI**

|  |
| --- |
| QUESTA PARTE VA PERSONALIZZATA IN BASE AI SINGOLI CASI. |

1. **STRUMENTI E MEZZI**

|  |
| --- |
| QUESTA PARTE VA PERSONALIZZATA IN BASE AI SINGOLI CASI. |

1. **MODALITÀ DI VERIFICA**

|  |
| --- |
| QUESTA PARTE VA PERSONALIZZATA IN BASE AI SINGOLI CASI. |

**La modalità valutativa sarà DIFFERENZIATA, ai sensi dell’art. 13, O. M. n. 80/95 e successive integrazioni e modificazioni.**

Roma, …………………………

|  |  |
| --- | --- |
| IL CONSIGLIO DI CLASSEProf.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prof.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prof.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prof.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prof.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prof.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prof.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | I GENITORI DELL’ALUNNO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_L’UNITA’ MULTIDISCIPLINARE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_IL DIRIGENTE SCOLASTICO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |