



Denominazione Istituto	IPSIA "OSTILIO RICCI" - FERMO
------------------------	--------------------------------------

PROGETTO FORMATIVO PERSONALIZZATO
Sperimentazione didattica studente-atleta di alto livello

- Dati relativi allo Studente

Nome e Cognome	
Data di nascita	
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 eventuali informazioni sullo studente che possano risultare significative per l'attuazione del PFP



- Organizzazione generale del percorso didattico

Inserire le misure organizzative generali che saranno adottate con il PFP

- Percorsi per le competenze trasversali e l'orientamento (PCTO)

Specificare le misure adottate per gli stage in PCTO e se gli stage medesimi siano stati eventualmente progettati 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

Per ogni disciplina 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 1

MISURE DIDATTICHE E METODOLOGICHE	
VERIFICHE	

DISCIPLINA 2

MISURE DIDATTICHE E METODOLOGICHE	
VERIFICHE	

DISCIPLINA 3

MISURE DIDATTICHE E METODOLOGICHE	
VERIFICHE	



DISCIPLINA 4

MISURE DIDATTICHE E METODOLOGICHE	
VERIFICHE	

... Inserire tutte le discipline della classe interessate

- Tabella riassuntiva delle misure personalizzate adottate¹

Misura/strumento	ITALIANO	STORIA	INGLESE	MATEMATICA	SCIENZE MOTORIE	RELIGIONE	DISCIPLINA 7	DISCIPLINA 8	DISCIPLINA 9	DISCIPLINA 10	DISCIPLINA 11	DISCIPLINA 12	DISCIPLINA 13	DISCIPLINA 14
Programmazione verifiche scritte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Programmazione verifiche orali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verifiche orali a compensazione delle verifiche scritte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apprendimento a distanza fornito dall'Istituto e/o da piattaforme MIUR approvate dal CdC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dispensa dalla sovrapposizione di verifiche su più materie nella stessa giornata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dispensa dalle verifiche immediatamente successive al rientro da impegni agonistici importanti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attività di recupero	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attività di tutoraggio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utilizzo di materiali didattici/dispense	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altro (specificare)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¹ Per ogni disciplina contrassegnare con una "X" le eventuali misure personalizzate adottate



Firme dei Docenti

DISCIPLINA	NOME/COGNOME	FIRMA

Fermo, lì _____

Firma dei genitori

Firma dello studente

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa **Stefania Scatosta**
