|  |
| --- |
| **ISTITUTO COMPRENSIVO**  **“A. MANZONI”** |
|  |
| PIANO EDUCATIVO PERSONALIZZATO |
|  |
|  |
|  |

**PROT.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

[](http://www.google.it/url?sa=i&rct=j&q=&esrc=s&source=images&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwjhu8OLrbThAhVEc98KHVcfAtYQjRx6BAgBEAU&url=http://www.iisdandolo.gov.it/pon-2014-2020/&psig=AOvVaw2m3CF87Wf9OGW_7QlUOWEW&ust=15)

**ISTITUTO COMPRENSIVO “A. MANZONI”**

83027- MUGNANO DEL C.LE (AV)

*SCUOLA DELL’INFANZIA- PRIMARIA E SECONDARIA DI I° GRADO*

*Cod. Fisc. 80006890646-Cod. Scuola AVIC864005-AMBITO 01 Tel.081-5111380/Fax.081-8252642 Email: AVIC864005@ISTRUZIONE.IT*

**PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO**

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

Alunno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Classe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Plesso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Docente specializzato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATI ANAGRAFICI DELL’ALUNNO** | | |
| cognome | nome | data di nascita |
| luogo di nascita | residenza | telefono |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ANAMNESI** | | | |
| * La scuola è in possesso di diagnosi funzionale | SI | NO |
| * La scuola è in possesso di altra certificazione medica | SI | NO |
| DIAGNOSI CLINICA: | | | | |
| CONSEGUENZE FUNZIONALI: | | | | |
| GRADO DI DISABILITA’: | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CARATTERISTICHE FISICHE** | | | | | |
| * Trattamento riabilitativo | SI | NO |  | | |
| * Necessità di trasporto | SI | NO |
| se si quali? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | * Buona funzionalità visiva | SI | NO |
| * Buona funzionalità uditiva | SI | NO |
| * Utilizza protesi sanitarie o ausili tecnici | | | | SI | NO |
| se si quali? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| * Interventi riabilitativi | | | | SI | NO |
| se si quali? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| * Trattamenti farmacologici | | | | SI | NO |
| se si quali? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CARATTERISTICHE COMPORTAMENTALI** | | | | | |
| * Aggressività | SI | NO | * Dipendenza | SI | NO |
| * Partecipazione | SI | NO | * Accettazione regole | SI | NO |
| * Eventuali altre osservazioni: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUADRO FAMILIARE** | | | | | | |
| Grado di parentela | Nome e Cognome | | | Età | Studi compiuti | Professione |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
| * L’alunno vive in famiglia | | SI | NO |  | | |
| se no dove? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |

**INTERVENTI SOCIO RIABILITATIVI**

|  |  |
| --- | --- |
| Interventi riabilitativi in orario scolastico (operatore, tempi, modalità, ecc.) | Interventi riabilitativi in orario extra-scolastico |
| ----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------- | ----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------- |

**DATI RELATIVI ALLA PRECEDENTE SCOLARIZZAZIONE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Anno Scolastico | Scuola Frequentata | Classe | Tipo di frequenza  (regolare/irregolare) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

# ANALISI DELLA SITUAZIONE DI PARTENZA

AREA PSICO-MOTORIA (linee guida: schema corporeo, percezione, coordinazione motoria, lateralizzazione e coordinazione oculo-manuale, orientamento spazio-temporale, motricità fine, motricità globale, funzionalità visiva e uditiva, autonomia personale).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

AREA AFFETTIVO-RELAZIONALE (linee guida: autostima, motivazione, partecipazione, relazione interpersonale, integrazione).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

AREA COGNITIVA (linee guida: livello di sviluppo cognitivo, attenzione, memoria, processi di selezione – recupero - elaborazione dell’informazione, tempi e modalità di apprendimento).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

AREA LINGUISTICO-ESPRESSIVA (linee guida: ascolto, comprensione e produzione dei linguaggi verbali e non verbali, lettura, scrittura, competenze linguistiche, capacità comunicative ed espressive).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

AREA LOGICO-MATEMATICA(linee guida: forme e colori, concetti topologici, processi di seriazione e di classificazione, concetto di quantità e di numero, calcolo scritto e mentale**,** logica, risoluzioni di problemi, capacità di astrazione).

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DESCRIZIONE DELLA CLASSE**

|  |
| --- |
|  |

**MODALITA’ D’INTERVENTO**

Sulla base delle osservazioni iniziali e delle informazioni contenute nella Diagnosi Funzionale e nel Profilo Dinamico Funzionale, l’intero Consiglio di Classe, e i genitori dell’alunno/a, concorda di adottare la seguente programmazione:

(barrare la casella che interessa)

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Programmazione riconducibile** agli obiettivi minimi previsti dai programmi ministeriali, o comunque ad essi globalmente corrispondenti (art.15, comma 3, OM 90 del 21/5/2001); |
|  | **Programmazione differenziata** in vista di obiettivi didattici formativi NON riconducibile ai programmi ministeriali -OM 90 del 21/5/01, art.15, comma 4 e 5- Di tanto la famiglia è stata informata secondo quanto previsto dall’art.4, comma 5, OM 128/99. |

QUADRO ORARIO DI SOSTEGNO(totale ore- discipline coinvolte)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ALTRO PERSONALE, docente e/o non docente, impegnato nel progetto educativo e ambito di competenza (Assistente educativo, assistenza di base, operatore LIS., ecc.)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**MODALITA’ PROGETTUALE**

*METODOLOGIE E STRUMENTI:*

Per attuare la presente programmazione si utilizzano nel processo di insegnamento-apprendimento *strumenti* e una pluralità di *strategie* didattiche integrate tra loro quali:

(*scegliere tra le seguenti quelle più idonee)*

* un codice linguistico calibrato alle capacità cognitive del discente,
* rappresentazioni concrete di alcuni argomenti,
* esemplificazioni di testi che saranno opportunamente riformulati con altre scelte lessicali e morfo-sintattiche,
* schemi grafici ed esempi pratici,
* adozione dello “slow learner” ovvero misurare lo sforzo richiesto e rallentare il ritmo comunicativo per consentire una decodifica graduale, lenta ma corretta,
* analisi guidata di brani e di testi di vario genere attraverso domande, conversazioni e sintesi,
* Problem-solving: individuazione di procedure per risolvere un problema,
* Utilizzo di tecniche di prompting e fading.

In generale le strategie operative variano in corrispondenza dei diversi obiettivi e contenuti, cercando di procedere sempre con estrema gradualità dal semplice al complesso, dal reale all’astratto.

Si forniscono rinforzi verbali e scritti, quali spiegazioni ulteriori, indicazioni di metodi e di studio, integrazione di appunti, stesura di schemi riepilogativi.

* Si considerano imprescindibili la ripetizione e la reiterazione.
* Si controllano giornalmente i compiti svolti a casa per fare acquisire un metodo di lavoro razionale e continuo nel tempo.
* Si utilizzano il rinforzo positivo quale incoraggiamento e aiuto per sviluppare fiducia in sé e negli altri.

La *metodologia* è funzionale ai bisogni dell’alunno, considerando gli interessi, le necessità e le motivazioni quotidiane.

RISORSE *(spazi, materiali e sussidi didattici):*

*-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------*

#### OBIETTIVI DIDATTICI- EDUCATIVI

* OBIETTIVO GENERALE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* OBIETTIVI EDUCATIVI E DIDATTICI TRASVERSALI:

AMBITO AFFETTIVO E RELAZIONALE:

AMBITO COGNITIVO:

* OBIETTIVI SPECIFICI E CONTENUTI

(barrare la casella che interessa)

 Per gli alunni che seguono la programmazione riconducibile a quella ministeriale prevista per la classe, gli obiettivi didattici disciplinari minimi sono quelli contenuti nelle programmazioni curricolari elaborate dai singoli docenti.

 Per gli alunni che seguono la programmazione NON riconducibile a quella ministeriale prevista per la classe, si elencano nello schema in calce alla presente, gli obiettivi specifici e i contenuti relativi ad ogni disciplina o ad ogni macro-area.

**PROGRAMMAZIONE AREA UMANISTICA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Disciplina o area di intervento** | **Obiettivi generali**  **o competenza** | **Obiettivi specifici**  **o abilità / conoscenza** | **Contenuti** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**PROGRAMMAZIONE AREA TECNICO – PROFESSIONALE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Disciplina o area di intervento** | **Obiettivi generali** | **Obiettivi specifici** | **Contenuti** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**PROGRAMMAZIONE AREA SCIENTIFICA E PSICOMOTORIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Disciplina o area di intervento** | **Obiettivi generali** | **Obiettivi specifici** | **Contenuti** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**VERIFICA E VALUTAZIONE DEL PROGETTO DIDATTICO**

Criteri e modalità di verifica (*barrare la casella che interessa*)

 I criteri di verifica sono gli stessi della classe e/o con modalità equipollente.

 I criteri di verifica sono gli stessi della classe, ma con eventuali riduzioni di difficoltà in riferimento agli obiettivi minimi previsti.

 Le verifiche sono quotidiane, mediante l’osservazione dei processi di apprendimento e dei progressi personali dell’alunno, ed anche contestuali a quelle di classe con contenuti appositamente predisposti e riferiti al P.E.I. con obiettivi differenziati.

Valutazione (*barrare la casella che interessa*)

La valutazione tiene conto non solo dell'acquisizione dei vari segmenti cognitivi, ma fa riferimento ai progressi personali dell'alunno, in linea con le sue peculiarità e potenzialità. Essa viene espressa dal docente di sostegno congiuntamente ad ogni docente curriculare.

 I criteri di valutazione sono quelli ordinari previsti per la classe.

 La valutazione è differenziata e riferita al contenuto del P.E.I.e non dei programmi ministeriali, come previsto dalla normativa vigente (OM n.90 del 21/5/01 art.15), tale annotazione sarà, pertanto, riportata sulla pagella.

**IL CONSIGLIO della CLASSE …………..**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | **DISCIPLINA** | **FIRMA** |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |
| **6** |  |  |
| **7** |  |  |
| **8** |  |  |
| **9** |  |  |
| **10** |  |  |
| **11** |  |  |
| **12** |  |  |
| **13** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| UNITA’ MULTIDISCIPLINARE | FIRMA E TIMBRO ASL |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| GENITORI DELL’ ALUNNO | FIRMA |
|  |  |
|  |  |

Mugnano del Cardinale, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_