Liceo Scientifico Statale

“Galileo Galilei”

**PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATO PER STUDENTI CON DSA**

- Legge 170/2010 -

**PROTOCOLLO DOCUMENTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­\_\_\_\_\_\_**

**DATI SCOLASTICI**

|  |  |
| --- | --- |
| **CODICE DELLO STUDENTE** |  |
| **ANNO SCOLASTICO** |  |
| **CLASSE DI APPARTENENZA** |  |
| **INDIRIZZO** (bilingue / tradizionale / scienze applicate) |  |
| **NUMERO DI STUDENTI DELLA CLASSE** |  |
| **CLASSE ANNO PRECEDENTE** |  |
| **EVENTUALE SCUOLA DI PROVENIENZA** |  |
| **NAZIONALITÀ** |  |

**DATI DIAGNOSTICI**

|  |  |
| --- | --- |
| **CERTIFICAZIONE RILASCIATA IN DATA** |  |
| **PROTOCOLLATA IN DATA (3)** |  |
| **ENTE CERTIFICATORE** | Servizio Sanitario Nazionale  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ente privato accreditato o autorizzato  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **SPECIALISTI (4)** |  |
| **DISTURBO DIAGNOSTICATO** | F 81.0 Disturbo della lettura (Dislessia)  F 81.1 Disturbo della compitazione (Disortografia)  F 81.2 Disturbo delle abilità aritmetiche (Discalculia)  F.81.8 Disturbo dell’espressione scritta (Disgrafia)  F 81.3 Disturbi misti delle abilità scolastiche (disles- sia, discalculia, disortografia, disgrafia)  F81.9 Disturbo evolutivo delle abilità scolastiche non meglio specificato  F.82 Disturbo specifico delle abilità motorie (disprassia) |

**CARATTERISTICHE DEL PERCORSO SCOLASTICO PRECEDENTE**

(regolarità del percorso ed efficacia del PDP, se già presente)

## OSSERVAZIONI DEL CONSIGLIO DI CLASSE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Caratteristica** | **Punto di forza** | **Criticità** |
| Consapevolezza del disturbo di apprendimento |  |  |
| Consapevolezza delle difficoltà derivanti dal disturbo |  |  |
| Partecipazione alla vita di classe |  |  |
| Relazione con il gruppo dei compagni |  |  |
| Motivazione al lavoro scolastico |  |  |
| Autonomia organizzativa |  |  |
| Metodo di lavoro in classe |  |  |
| Metodo di lavoro domestico |  |  |
| Puntualità nelle consegne |  |  |
| Cura del materiale |  |  |
| Gestione dell’ansia da prestazione |  |  |

**OSSERVAZIONI IN ITINERE**

Verranno effettuate nel mese di marzo e riportate su apposito documento (cfr modulo monitoraggio allegato)

**INDICAZIONI PER LO SVOLGIMENTO DELLE PROVE DELL’ESAME DI STATO**

Verranno concordate nel mese di marzo e riportate su apposito documento (cfr modulo monitoraggio allegato)

**MISURE DISPENSATIVE - COMPENSATIVI - STRATEGIE METODOLOGICHE**

**NELL’ATTIVITÀ DIDATTICA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Discipline scolastiche**  **Misure / strumenti/ strategie** | **ITALIANO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Limitare o evitare la lettura ad alta voce |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Definire le modalità con cui prendere appunti |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Consentire a casa e in classe l’utilizzo di pc / tablet / vocabolario elettronico, software didattici, sintetizzatore vocale e testi digitali |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Consentire l’uso di mediatori didattici (schemi, formulari, tabelle, mappe, glossari, presentazioni etc) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Definire, qualora richiesto, l’uso del carattere e dell’interlinea |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Consentire l’uso della calcolatrice |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Concordare la richiesta di memorizzazione di sequenze/ lessico/ formule |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Altro………………………………............................................................................................................................................................................. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**MISURE DISPENSATIVE - STRUMENTI COMPENSATIVI - STRATEGIE METODOLOGICHE DURANTE LE VERIFICHE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Discipline scolastiche**  **Modalità** | **ITALIANO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Programmare le verifiche orali con lo studente. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Evitare, se possibile, la sovrapposizione di verifiche orali e scritte. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Ridurre il numero degli esercizi o garantire tempi più lunghi adattando il criterio di valutazione. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Utilizzare, ove possibile, la compensazione orale delle verifiche scritte insufficienti o la compensazione scritta delle verifiche orali insufficienti. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Nelle prove scritte, dove possibile, formulare consegne segmentate, graduate e guidate. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Fornire la possibilità di svolgere le prove sul personal computer. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Consentire, se concordato, la consultazione di mappe, schemi, immagini, formulari, diagrammi e tabelle, nelle interrogazioni/verifiche approvati dal docente qualche giorno prima. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Consentire l’uso della calcolatrice. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Fornire più tempo per la decodifica di un testo nel caso di interrogazioni orali. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Considerare il contenuto e non la forma espressiva |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Fornire, in tempi utili, copia delle verifiche affinché lo studente possa prendere atto dei suoi errori. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Altro (specificare): ……………………………………….. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

## PATTO CON LA FAMIGLIA E CON LO STUDENTE/ESSA

Si concordano:

* l’osservazione dei progressi in itinere
* gli strumenti compensativi utilizzati a casa e a scuola
* verifiche orali
* il monitoraggio del processo educativo dell’alunno anche attraverso il tutor pomeridiano (genitore, tutor, facilitatore, educatore: chi, come, per quanto tempo, per quali attività/discipline segue l’alunno

nello studio) i compiti a casa (riduzione, distribuzione settimanale del carico di lavoro, modalità di presentazione/tempistica, modalità di esecuzione …)

* la gestione del diario
* altro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il presente PDP è stato concordato tra:

IL CONSIGLIO DI CLASSE

LA FAMIGLIA DELLO/A STUDENTE/ESSA

SERVIZI SOCIALI DEL COMUNE di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Piano Didattico Personalizzato tiene in considerazione:

* la situazione dello/a studente/essa
* la normativa vigente
* il Piano dell’Offerta formativa dell’Istituto.

**DOCENTI CHE COMPONGONO IL CONSIGLIO DELLA CLASSE**\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DISCIPLINE** | **COGNOME/NOME** | **FIRMA** |
| ITALIANO |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| OPERATORI ESTERNI |  |  |
| REFERENTE STUDENTI CON DSA |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Genitori dello/a studente/essa (o studente/essa se maggiorenne)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | IL DIRIGENTE SCOLASTICO  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

CONDIVISO CON LA FAMIGLIA IN DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

APPROVATO DAL CONSIGLIO DI CLASSE IN DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## ALLEGATO A

**DICHIARAZIONE PER LA FAMIGLIA**

Il sottoscritto genitore in disaccordo con le indicazioni del Consiglio della classe \_\_\_\_\_\_, esprime parere contrario alla personalizzazione del percorso formativo (PDP per studenti con DSA) del proprio figlio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per l’anno scolastico , come previsto dalla Direttiva Ministeriale 27/12/2012 e successiva Circolare n° 8 del 06/03/2013.

Erba, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del genitore