[LOGO E INTESTAZIONE ISTITUTO]

|  |
| --- |
|  |

**PROGETTO FORMATIVO INDIVIDUALE A.S. 2020-21 - TERZO (QUARTO) ANNO**

 **INDIRIZZO: ……………………………………..**

|  |
| --- |
| **QUADRO N. 1: DATI GENERALI E ANAGRAFICI DELL’ALUNNO** |
| Cognome:  | Nome: | Classe a.s. 2020-21: |
| Eventuali bisogni educativi speciali | ☐ disturbo specifico dell’apprendimento  | ☐ bisogno educativo speciale (da parte Cdc)☐ con documentazione ☐senza documentazione | ☐ certificazione L. 104/92 con programmazione per:☐ obiettivi minimi ☐ obiettivi differenziati |
| Livello di conoscenza della lingua italiana (se alunno di madrelingua non italiana o di recente immigrazione) | Lettura e scrittura☐ A1 ☐ A2 ☐ B1 ☐ B2 | Comprensione ed esposizione orale☐ A1 ☐ A2 ☐ B1 ☐ B2 |
| **Docente tutor**  |  |

|  |
| --- |
| **QUADRO N. 2: AGGIORNAMENTO DEL BILANCIO PERSONALE** |
| ***AGGIORNAMENTO DEL PROFILO DELL’ALLIEVO***  |
| ***DATA:***  |
| L’alunno/a confermaun livello di apprendimento *insufficiente / sufficiente / adeguato,* mostra segni di miglioramento nell’impegno / nel metodo di studio / nella socializzazione / la partecipazione / la responsabilità nella gestione del lavoro e del materiale scolastico / l’autonomia nello svolgimento dei compiti, mentre deve ancora migliorare nei seguenti ambiti: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| ***COMPETENZE ACQUISITE IN CONTESTI FORMALI*** |
| **EVENTUALI ALTRI TITOLI, CERTIFICAZIONI ED ATTESTATI CONSEGUITI** (indicare gli estremi delle certificazioni e degli attestati conseguiti in contesti scolastici) |
| ***COMPETENZE ACQUISITE IN CONTESTI NON FORMALI O INFORMALI*** |
| Nel periodo successivo all’intervista effettuata con il docente tutor all’inizio del secondo anno del biennio, l’alunno/a dichiara di aver acquisito le seguenti competenze:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CONTESTO DELLA COMPETENZA** | **DATA DELLA DICHIARAZIONE** | **BREVE DESCRIZIONE** | **EVIDENZA**(attestati, prodotti/elaborati, testimonianze scritte, nessuna) |
| **NON FORMALE**  (sviluppata attraverso la frequenza di attività organizzate da associazioni o enti) |  |  |  |
| **INFORMALE** (sviluppata nella vita quotidiana) |  |  |  |

 |

|  |
| --- |
| **QUADRO N. 3: PERSONALIZZAZIONE DEL PERCORSO FORMATIVO** |
| *A seguito della rilevazione delle esigenze lavorative del territorio nel settore economico di riferimento, il Consiglio d’Istituto, sentito il parere del CTS, ha deciso la seguente declinazione dell’indirizzo di studio:*

|  |
| --- |
| **PERCORSO FORMATIVO SPECIFICO: ………………………………………………..** |
| **CODICE ATECO** (Attività economica): | **SETTORE ECONOMICO-PRODUTTIVO** (SEP): |
| **CLASSIFICAZIONE NUP** (Nomenclatura Unica delle Professioni): |
| **DESCRIZIONE DEL PROFILO PROFESSIONALE IN USCITA**: |
| **COMPETENZE OBIETTIVO DEL PERCORSO FORMATIVO SPECIFICO:**  |

 |

|  |
| --- |
| **QUADRO N. 4: STRUMENTI DIDATTICI PARTICOLARI PREVISTI** |
| Considerate le difficoltà di apprendimento e i bisogni formativi riscontrati, Il Consiglio di classe decide di *confermare / non confermare* la scelta di *consentire / non sentire* all’alunno/a l’utilizzo di *formulari / schemi / mappe concettuali* / *tempi aggiuntivi per lo svolgimento di prove di verifica,* ricorrendo alla redazione di un Piano didattico personalizzato per Bisogni educativi speciali (BES), di cui all’allegato 4 bis (*anche per alunni non italofoni*). |

|  |
| --- |
| **QUADRO N. 5: PERCORSI PER LE COMPETENZE TRASVERSALI E PER L’ORIENTAMENTO (PCTO) E PROGETTI SVOLTI** |
| ***ATTIVITÀ*** | ***ESPERIENZE FORMATIVE*** | **LUOGO / STRUTTURA** | ***DURATA / ORE*** |
| **Accoglienza**  | Attività del bilancio personale iniziale (per alunni di nuovo inserimento) |  |  |
| Colloqui informativi con il docente tutor |  |  |
| **PCTO** | Stage |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Esperienze di apprendistato** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Progetti e attività aggiuntive** (Progetti strutturali e di ampliamento dell’offerta formativa) |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Mobilità studentesca** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **QUADRO N. 6: VERIFICA PERIODICA E REVISIONE DEL PROGETTO FORMATIVO** |
| ***TERZO (QUARTO) ANNO*** |
| *Lo studente ha riportato i seguenti risultati di apprendimento nel corso dell’anno scolastico:***PRIMO PERIODO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ASSE CULTURALE** | **INSEGNAMENTO** | **TIPO DI CARENZA FORMATIVA** | **UDA/Moduli da recuperare** (codice e titolo) | **Misure di recupero** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**SECONDO PERIODO**Le carenze formative del primo periodo sono state recuperate in ……………………………………………………………………...  / non sono state recuperate in ………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ASSE CULTURALE** | **INSEGNAMENTO** | **TIPO DI CARENZA FORMATIVA** | **UDA/Moduli da recuperare** (codice e titolo UdA) | **Misure di recupero o di sostegno** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

***L’alunno è ammesso senza carenze formative / Il Consiglio di classe sospende il giudizio dello studente***  |
| **CREDITO SCOLASTICO:**  |
| **EVENTUALE PASSAGGIO DELL’ALUNNO A PERCORSI DI IeFP:***(indicare data e motivazione)* |
| **EVENTUALE NON AMMISSIONE DELL’ALUNNO/A AL QUARTO (QUINTO) ANNO:** |

|  |
| --- |
| **QUADRO N. 7: EVENTUALI AGGIORNAMENTI DEL BILANCIO PERSONALE IN CORSO D’ANNO SCOLASTICO** |
| ***AGGIORNAMENTI DEL PROFILO DELL’ALLIEVO*** *(cancellare le voci dei riquadri non compilati)*  |
| ***DATA:***  |
| L’alunno/a *è migliorato/a* **oppure** *non ha mostrato evidenti segni di miglioramento* per quanto riguarda l’impegno / il metodo di studio / la socializzazione / la partecipazione / la responsabilità nella gestione del lavoro e del materiale scolastico / l’autonomia nello svolgimento dei compiti  |
| ***DATA:***  |
| L’alunno/a *è migliorato/a* **oppure** *non ha mostrato evidenti segni di miglioramento* per quanto riguarda l’impegno / il metodo di studio / la socializzazione / la partecipazione / la responsabilità nella gestione del lavoro e del materiale scolastico / l’autonomia nello svolgimento dei compiti  |

|  |
| --- |
| **Si allega al presente progetto il piano didattico delle unità di apprendimento.*****Data di prima stesura da parte del tutor:*** …………………………………… ***Il Consiglio di classe approva il presente progetto formativo individuale in data:*** …………………………**Date di aggiornamento ufficiale del PFI in sede di Consiglio di classe:**1) …………………………………….; 2) …………………………………....; 3)......................................; 4) ……………………………....….; 5) ………………………..………….; 6) ……………………………………….. |