

**Istituto Professionale per i Servizi per l’Enogastronomia e l’Ospitalità Alberghiera “F.LLI PIERONI”**

PROGETTO FORMATIVO INDIVIDUALE - BIENNIO - AA.SS. ...............

**INDIRIZZO :.............. IPSEOA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUADRO N. 1: DATI GENERALI E ANAGRAFICI DELL’ALUNNO** | | | |  |
| Cognome: ................ | Nome: ................. | Data di nascita: .................... | |
| Indirizzo e comune di residenza:  ...................................... | Classe a.s. 2018-19: | Codice Ateco: | |
| Classe a.s. 2019-20: |
| Eventuali bisogni educativi speciali // | * disturbo specifico dell’apprendimento | * bisogno educativo speciale (da parte Cdc) * con documentazione * senzadocumentazione | * certificazione L. 104/92 con programmazione per:   ☐ obiettiviminimi  ☐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: SINTESI DEL BILANCIO PERSONALE INIZIALE** |

|  |
| --- |
| ***PROFILO DELL’ALLIEVO*** *(cancellare le voci non utilizzate e i contenuti tra parentesi)* |
| Sulla base di quanto emerso dal bilancio personale iniziale e dell’osservazione svolta in classe, fornire una descrizione dell’alunno/a in termini di:   * Attitudine e predisposizione nei confronti del percorso formativo scelto; * Partecipazione ed interesse nei confronti delle attività scolastiche; * Livello di autostima e d'aspirazioni future nei confronti del percorso di studio scelto; * Livello di autonomia nello svolgimento di compiti ed efficacia del metodo di studio; * Grado di impegno nelle attività scolastiche e nello studio; * Responsabilità nella gestione del lavoro e dei materiali scolastici; * Stili di apprendimento dominanti (visivo ,verbale); * Comportamento e capacità di relazione/socializzazione nel contesto classe/scuola; * Punti di forza/aspetti da migliorare * Interessi e passioni in ambito extrascolastico. |
| ***COMPETENZE ACQUISITE IN CONTESTI FORMALI*** |
| **PRECEDENTI ESPERIENZE DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE***(indicare la scuola o il percorso formativo di provenienza)* |
| **EVENTUALI RIPETENZE** *(indicare la/e classe/i ripetuta/e)* |
| **TITOLI DI STUDIO CONSEGUITI** |
| **CERTIFICAZIONE DELLE COMPETENZE E DEI RISULTATI INVALSI RELATIVI AL PRIMO CICLO DI ISTRUZIONE** |

|  |
| --- |
| **ESITI DELLE EVENTUALI PROVE DI INGRESSO SVOLTE**  **INSEGNAMENTO/ASSE CULTURALE TIPO DI PROVA**  **LINGUA INGLESE SCRITTO STRUTTURATO**    (scritta/orale;strutturata/semistrutturata/nonstrutturata)  **ESITO IN TERMINI DIPREREQUISITI**  (molto positivo, positivo, sufficiente, insufficiente)  VEDI R.E. |
| ***COMPETENZE ACQUISITE IN CONTESTI NON FORMALI O INFORMALI*** |
| In occasione del colloquio-intervista effettuato dal docente tutor, l’alunno/a ha dichiarato di aver acquisito le seguenti competenze:  **CONTESTO DELLA COMPETENZA BREVE DESCRIZIONE**  **EVIDENZA**  (attestati, prodotti/elaborati, testimonianze scritte, nessuna)  **NON FORMALE**  (sviluppata attraverso la frequenza di attività organizzate da associazioni o enti privati)  **INFORMALE**  (sviluppata nella vita quotidiana) |
| |  | | --- | | QUADRO N.3 :OBIETTIVI PREVISTI IN TERMINI DI PERSONALIZZAZIONE |   A partire dai bisogni formativi emersi dal bilancio personale iniziale e ai fini della progettazione degli interventi di personalizzazione , il Consiglio di Classe individua i seguenti obiettivi: |

|  |
| --- |
| **QUADRO N. 4 STRUMENTI DIDATTICI PARTICOLARI PREVISTI** |
| *(In caso di alunno privo di altre tutele quali PDP e PEI)* |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUADRO N. 5: INTERVENTI DI PERSONALIZZAZIONE DEL PERCORSO FORMATIVO** | | | | |  |  |
| ***TIPI DI INTERVENTI*** | ***ATTIVITA’ DI PERSONALIZZAZIONE*** | | |  | | |
| ***PRIMO ANNO*** | ***ORE*** | ***SECONDO ANNO*** | ***ORE*** | | |
| **Accoglienza** |  | -- |  |  | | |
| **Attività di recupero** |  |  |  |  | | |
| **Attività di potenziamento** |  |  |  |  | | |
| **Attività di sostegno alla realizzazione del progetto formativo individuale** (interventi di supporto al raggiungimento degli obiettivi educativi o di apprendimento; peer tutoring; attività di studio assistito) |  |  |  |  | | |
| **Attività e/o progetti di orientamento / riorientamento** |  |  |  |  | | |
| **Attività in ambiente extrascolastico**  (svolte in orario curricolare) |  |  |  |  | | |
| **Progetti strutturali** |  |  |  |  | | |
| **Attività aggiuntive**  (Progetti di ampliamento dell’offerta formativa) |  |  |  |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Alfabetizzazione italiano L2** |  | -- |  |  |

|  |
| --- |
| **QUADRO N. 6: VERIFICA PERIODICA E REVISIONE DEL PROGETTO FORMATIVO** |
|  |
| ***PRIMO ANNO*** |
| *Visti i risultati ottenuti, le attività svolte, i bisogni formativi dello studente, il Consiglio di classe decide di adottare i seguenti tipi di interventi personalizzati:*  **PRIMO PERIODO**  **ASSE CULTURALE INSEGNAMENTO TIPO DICARENZAFORMATIVA UDA darecuperare**  (codice e titolo UdA) **Misure di recupero** |

|  |
| --- |
| L’attuazione del progetto formativo individuale procede in modo *efficace* perciò *non richiede NESSUNA AZIONE* correttiva  **SECONDO PERIODO**  **ASSE CULTURALE INSEGNAMENTO TIPO DI CARENZA FORMATIVA UDA darecuperare**  (codice e titolo UdA) **Misure di recupero o di sostegno** |

|  |
| --- |
| **EVENTUALE NON AMMISSIONE DELL’ALUNNO/A AL SECONDO ANNO DEL BIENNIO:**  *(Indicare le motivazioni, gli estremi normativi previsti dal DPR 122/09 e dal Box n. 9 delle Linee guida del D.Lgs. 61/2017, i criteri di non ammissione previsti dal PTOF)* |
| **EVENTUALE PASSAGGIO DELL’ALUNNO A PERCORSI DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE / FORMAZIONE PROFESSIONALE:**  *(indicare data e motivazione)* |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| SECONDO ANNO  *Visti i risultati ottenuti, le attività svolte, i bisogni formativi dello studente, il Consiglio di classe decide di adottare i seguenti tipi di interventi personalizzati:*  **PRIMO PERIODO**  **ASSE CULTURALE INSEGNAMENTO TIPO DI CARENZA FORMATIVA UDA darecuperare**  (codice e titolo UdA) **Misure di recupero** |

|  |
| --- |
| L’attuazione del progetto formativo individuale procede in modo *efficace* / *difficoltoso*, perciò *non richiede* / *richiede le seguenti* azioni correttive (*da specificare solo in caso negativo*, *altrimenti cancellare*):  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  **SECONDO PERIODO**  Le carenze formative sono state recuperate in , mentre non sono state recuperate in  ……………………………………………………  **ASSE CULTURALE INSEGNAMENTO TIPO DI CARENZA FORMATIVA UDA da recuperare**  (codice e titolo UdA) **Misure di recupero** |

|  |
| --- |
| **EVENTUALE PASSAGGIO DELL’ALUNNO A PERCORSI DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE / FORMAZIONE PROFESSIONALE:**  *(indicare data e motivazione)* |

Si allega al presente progetto il piano didattico delle unità di apprendimento.

Data di prima stesura:……………………………………………… Il Consiglio di classe approva il presente progetto formativo individuale in data:

…………………………..

Firma dell’alunno/a Firma di un genitore o di chi ne ha la responsabilità genitoriale

…………………………………………................