

**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☐obiettividifferenziati |
| 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

…………………………………………................