**MODELLO PROGETTO FORMATIVO PERSONALIZZATO**

**Denominazione Istituto: Liceo scientifico “Sandro Pertini” di Ladispoli**

**Progetto Formativo Personalizzato**

***Sperimentazione didattica studente–atleta di alto livello***

* **Dati relativi allo Studente:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e Cognome |  |
| Data e luogo di nascita |  |
| Periodo attuazione intervento |  |
| Coordinatore di classe |  |
| Docente e Referente area BES |  |

|  |
| --- |
| **Tutor:****Tutor esterno:** |

* **Informazioni sullo studente:**
* **Obiettivi formativi del programma sperimentale:**

|  |
| --- |
|  |
|
|
|
|
|
|

* **Organizzazione generale del percorso didattico:**
* **PCTO**

|  |
| --- |
|  |
|
|
|
|
|
|

**DISCIPLINA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **MISURE DIDATTICHE E METODOLOGICHE**  |  |
| **VERIFICHE** |  |

**DISCIPLINA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **MISURE DIDATTICHE E METODOLOGICHE**  |  |
| **VERIFICHE** |  |

**DISCIPLINA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **MISURE DIDATTICHE E METODOLOGICHE**  |  |
| **VERIFICHE** |  |

**DISCIPLINA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **MISURE DIDATTICHE E METODOLOGICHE**  |  |
| **VERIFICHE** |  |

**DISCIPLINA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **MISURE DIDATTICHE E METODOLOGICHE**  |  |
| **VERIFICHE** |  |

**DISCIPLINA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **MISURE DIDATTICHE E METODOLOGICHE**  |  |
| **VERIFICHE** |  |

**DISCIPLINA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **MISURE DIDATTICHE E METODOLOGICHE**  |  |
| **VERIFICHE** |  |

* **Tabella riassuntiva delle misure personalizzate adottate**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Misura/strumento** | **Disciplina**  | **Disciplina** | **Disciplina** | **Disciplina** | **Disciplina** | **Disciplina** | **Disciplina** |
| Programmazione verifiche scritte  |  |  |  |  |  |  |  |
| Programmazione verifiche orali |  |  |  |  |  |  |  |
| Verifiche orali a compensazione delle verifiche scritte |  |  |  |  |  |  |  |
| Apprendimento a distanza fornito dall'Istituto e/o da piattaforme MIUR approvate dal CdC |  |  |  |  |  |  |  |
| Dispensa dalla sovrapposizione di verifiche su più materie nella stessa giornata  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dispensa dalle verifiche immediatamente successive al rientro da impegni agonistici importanti |  |  |  |  |  |  |  |
| Attività di recupero |  |  |  |  |  |  |  |
| Attività di tutoraggio |  |  |  |  |  |  |  |
| Utilizzo di materiali didattici/dispense |  |  |  |  |  |  |  |
| Altro (specificare) |  |  |  |  |  |  |  |

**Firme dei Docenti**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| RUOLO  | NOME  | FIRMA  |
| Dirigente Scolastico  | Fabia Baldi |  |
| Docente Coordinatore di Classe(lingua e cultura greca, lingua e cultura latina) |  |  |
| Docente di storia dell’arte |  |  |
| Docente di lingua e letteratura italiana |  |  |
| Docente di lingua e cultura inglese |  |  |
| Docente di filosofia, storia |  |  |
| Docente di matematica |  |  |
| Docente di fisica |  |  |
| Docente di scienze motorie |  |  |
| Docente di scienze naturali |  |  |
| Docente per IRC |  |  |
| Alunno  |  |  |
| Genitore  |  |  |
| Genitore  |  |  |

 Data