|  |
| --- |
| STEMMA_REPUBBLICA.gif (43064 byte) |
| **Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca****ISTITUTO D’ISTRUZIONE SUPERIORE “*LEONARDO DA VINCI”*****Codice Fiscale 81004790143** |
| C:\Users\dirigentescolastico\Desktop\FOTO E NON\LOGO\unnamed.jpg | *Licei Scientifico, Scienze Umane, Linguistico e Sportivo**Istituti Tecnici AFM-RIM e CAT* *Via Bottonera, 21 - 23022 CHIAVENNA (Sondrio) -* Tel. 034332750 - Fax 0343290398e-mail: sois00600d@istruzione.it - itet.licei@gmail.com - e-mail pec: sois00600d@pec.istruzione.it sito web: [*www.davincichiavenna.gov.it*](http://www.davincichiavenna.gov.it) |

**Progetto Formativo Personalizzato**

***Studente–atleta di alto livello***

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome e Cognome** |   |
| **Data e luogo di nascita** |   |
| **Periodo attuazione PFP** | Periodo di assenze per impegni sportivi come da calendario presentato |
| **Coordinatore di classe** |   |
| **Referente area BES** | Prof.ssa Anna Sportelli |

**Informazioni sullo studente che possano risultare significative per l’attuazione del PFP**

|  |
| --- |
| **Obiettivi formativi generali che si intendono raggiungere con il PFP**⃝ Obiettivi della programmazione del Consiglio di classe⃝ Obiettivi minimi previsti dalla programmazione del Consiglio di classe⃝ Obiettivi particolari definiti in relazione al presente PFP……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
|
|
|
|
|
|

|  |
| --- |
|  **Misure organizzative generali adottate con il PFP**⃝ Il PFP è attuato nel corso dell’intero anno scolastico⃝ Il PFP è attuato solo ne/i periodo/i in cui lo studente è impegnato nelle attività sportive come  da calendario presentato.  |
|
|
|
|
|
|

|  |
| --- |
| **Percorso per le Competenze Trasversali e per l’Orientamento (PCTO)**⃝ PCTO come da programmazione del Consiglio di classe⃝ PCTO definito per l’attuazione del presente PFP con le seguenti particolari modalità:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
|
|
|
|
|
|

**MISURE PERSONALIZZATE ADOTTATE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Misura/strumento** | **I****t****a****l****i****a****n****o** | **I****n****g****l****e****s****e** | **S****t****o****r****i****a** | **M****a****t****e****m****a****t****i****c****a** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Programmazione verifiche scritte**  | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| **Programmazione verifiche orali** | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| **Verifiche orali a compensazione delle verifiche scritte** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Apprendimento attraverso la piattaforma EDMODO** |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Dispensa dalla sovrapposizione di verifiche su più materie nella stessa giornata**  |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Dispensa dalle verifiche immediatamente successive al rientro da impegni agonistici importanti** | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| **Attività di recupero** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Attività di tutoraggio** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Utilizzo di materiali didattici/dispense** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Altro (specificare)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Firme dei Docenti**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DISCIPLINA | NOME/COGNOME | FIRMA |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |

**Chiavenna,** …………………………..

**Firme dei Genitori Firma dello Studente**

 **Il Dirigente Scolastico**