I.T.C.S. Primo Levi – Via C. Varalli, 20 – Bollate

**PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATO**

**B.E.S. bisogni educativi speciali**

Per allievi con altri Bisogni Educativi Speciali (BES-Dir. Min. 27/12/2012; C.M. n. 8 del 6/03/2013)

**ANNO SCOLASTICO 2020-21**

**Dati relativi all’alunno**

Cognome:  Nome: classe:

Data e luogo di nascita:

Lingua madre/ Eventuale bilinguismo:

Referente BES d’Istituto:

Coordinatore:

La compilazione del PDP è effettuata dopo un periodo di osservazione dell’allievo, di norma entro il 30 novem­bre. Il PDP viene deliberato dal Consiglio di classe/Team, firmato dal Dirigente Scolastico, dai docenti e dalla famiglia (e dall’allievo qualora lo si ritenga opportuno).

1. **INDIVIDUAZIONE DELLA SITUAZIONE DI BISOGNO EDUCATIVO SPECIALE**

**DA PARTE DI:**

* **SERVIZIO SANITARIO - Diagnosi / Relazione multi professionale** (o dia­gno­si rilasciata da **privati, in attesa di ratifica e certificazione** da parte del Servizio Sani­tario Nazionale)**:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **ALTRO SERVIZIO - Documentazione redatta da:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_ /\_\_\_ / \_\_\_\_
* **CONSIGLIO DI CLASSE/TEAM DOCENTI:**

|  |
| --- |
| (specificare) |

1. **INFORMAZIONI GENERALI FORNITE DALLA FAMIGLIA/ENTI AFFIDATARI** (ad esempio percorso scolastico pregresso, ripetenze, situazione famigliare difficile, …)

|  |
| --- |
|  |

1. **DECISIONI ASSUNTE DAL CDC IN MERITO ALLO STUDENTE E TEMPISTICHE**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Strumenti compensativi concordati con lo studente** |  |
| Tabelle e/o mappe concettuali (concordate e siglate almeno una settimana in anticipo dal docente) da utilizzare sia nelle prove scritte che orali |  |
| Formulari (matematica, fisica, chimica) |  |
| Software didattici specifici |  |
| Smartpen |  |
| Calcolatrice |  |
| Computer con videoscrittura, correttore ortografico |  |
| Sintesi vocale e cuffie per l’ascolto silenzioso |  |
| Audiolibri |  |
| Libri digitali |  |
| Strutture grafiche reimpostate per la razionalizzazione dei testi (anche inserite nel PC) |  |
| Dizionari digitali |  |
| Possibilità di fotografare la lavagna, avvisando il docente |  |
| Possibilità di registrare le lezioni, avvisando docente |  |
| Uso costante del tablet anche per appunti |  |
| Lettura da parte dell’insegnante di consegne e testi |  |

**Il Consiglio di Classe**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Disciplina** | **Nome e cognome** | **Firma** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Le parti coinvolte si impegnano a rispettare quanto condiviso e concordato nel presente PDP, per il successo formativo dell'alunno.

I Genitori \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lo studente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_