

---

***Progetto Formativo Personalizzato***  
*Progetto Sperimentale Studente-atleta di alto livello*  
*Anno Scolastico \_\_\_\_\_*

**Dati generali**

<b>Denominazione Istituto Scolastico</b>	
<b>Nome e cognome Studente atleta</b>	
<b>Periodo attuazione intervento</b>	
<b>Coordinatore di classe</b>	
<b>Docente referente area BES</b>	
<b>Insegnante di sostegno</b> <i>(compilare questa voce solo se per lo studente atleta è redatto un Piano Educativo Individualizzato)</i>	
<b>Tutor scolastico</b>	
<b>Tutor sportivo</b>	

<b>Obiettivi formativi del programma sperimentale</b>	
<b>Percorsi per le Competenze Trasversali e per l’Orientamento (ex ASL)</b> <i>Spazio da compilare solo nel caso sia prevista un'apposita Convenzione che dovrà regolare i rapporti tra la scuola e la struttura ospitante, identificata con l'ente, Federazione, società o associazione sportiva riconosciuti dal CONI che segue il percorso atletico dello studente (nota. n. 3355 del 28 Marzo 2017)</i>	
<b>Federazione</b>	
<b>Disciplina sportiva</b>	
<b>Requisito di ammissione (D.M. 279 10/04/2018)</b>	

## **Discipline: misure personalizzate adottate**

*(ogni docente potrà inserire la propria disciplina e una X sulle misure metodologiche/didattiche personalizzate adottate e sulla personalizzazione delle verifiche)*

<b>Disciplina</b>	
<b>Docente</b>	

<b>MISURE METODOLOGICHE/DIDATTICHE PERSONALIZZATE ADOTTATE</b>
<input type="checkbox"/> attività di apprendimento a distanza fornite dall'Istituto su piattaforma prevista per la didattica digitale integrata e/o su piattaforma ministeriale
<input type="checkbox"/> programmazione condivisa dei tempi di consegna dei compiti assegnati
<input type="checkbox"/> utilizzo di dispense e materiali didattici di supporto
<input type="checkbox"/> attività di recupero in itinere
<input type="checkbox"/> attività di tutoraggio - peer tutoring
<input type="checkbox"/> videolezioni predisponendo un adeguato ambiente virtuale d'aula
<input type="checkbox"/> supporto e guida ad una gestione strategica dei tempi di studio e dei materiali sia forniti sia autoprodotti*
<input type="checkbox"/> lezioni partecipate con monitoraggio continuo*
<input type="checkbox"/> utilizzo dei docenti di potenziamento a supporto dei percorsi di apprendimento*
<input type="checkbox"/> attività che prevedono metodologie didattiche attive: Problem solving, Debate, Challenge Based Learning (CBL), Content and Language Integrated Learning (CLIL), Inquiry Based Science Education (IBSE), Tinkering*
<input type="checkbox"/> altro

**\*misure metodologiche/didattiche e verifiche personalizzate attivate dalle istituzioni scolastiche e rilevate dall'approfondimento qualitativo effettuato nel monitoraggio a.s. 2021/22 (art.6 DM n.279 del 10 aprile del 2018)**

<b>PERSONALIZZAZIONE DELLE VERIFICHE</b>
<input type="checkbox"/> programmazione delle verifiche scritte e orali
<input type="checkbox"/> verifiche orali a compensazione delle verifiche scritte
<input type="checkbox"/> dispensa dalla sovrapposizione di verifiche su più materie nella stessa giornata
<input type="checkbox"/> dispensa dalle verifiche immediatamente successive al rientro da impegni agonistici importanti
<input type="checkbox"/> verifiche a distanza su piattaforma prevista dalla didattica digitale integrata ((D.M. 89 del 07/08/2020)
<input type="checkbox"/> verifiche pratiche di laboratorio*
<input type="checkbox"/> somministrazione delle verifiche in orari flessibili, anche al di fuori del normale orario della materia coinvolta*
<input type="checkbox"/> elaborazione di podcast*
<input type="checkbox"/> altro

**\*misure metodologiche/didattiche e verifiche personalizzate attivate dalle istituzioni scolastiche e rilevate dall'approfondimento qualitativo effettuato nel monitoraggio a.s. 2021/22 (art.6 DM n.279 del 10 aprile del 2018)**

### **Altre dichiarazioni**

*(max 200 caratteri ove si voglia specificare ulteriormente le azioni di personalizzazione)*

---



---



---



---

## **Docenti del Consiglio di Classe**

Cognome e nome	Disciplina	Firma

**Luogo e data** \_\_\_\_\_

**Tutor scolastico**

\_\_\_\_\_

**Dirigente Scolastico**

\_\_\_\_\_

**Esercente la responsabilità genitoriale/  
Studente maggiorenne**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_