| REPUBBLICA  ITALIANA |  | PROVINCIA AUTONOMA  DI TRENTO |
| --- | --- | --- |

| **PROGETTO EDUCATIVO PERSONALIZZATO**    Alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    Classe \_\_\_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Istituto Comprensivo del Chiese  “don Lorenzo Milani”  SP o SSPG di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| --- | --- |

**ELEMENTI CONOSCITIVI**

* RIFERIMENTI ALLA SITUAZIONE CLINICO-SANITARIA
* RIFERIMENTI ALLA SITUAZIONE SOCIO-FAMILIARE
* RIFERIMENTI ALLA SITUAZIONE SCOLASTICA (passata ed attuale)

***LEGITTIMAZIONE DEL PROGETTO EDUCATIVO PERSONALIZZATO***

**Nel Consiglio di classe del** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **i docenti concordano che per l’anno scolastico in corso l’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ usufruirà di un progetto educativo personalizzato (PEP), previo consenso della famiglia e con il contributo degli operatori attualmente coinvolti nella sua formazione.**

Anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PROGETTO EDUCATIVO PERSONALIZZATO**

SCUOLA PRIMARIA/SECONDARIA DI PRIMO GRADO

di LODRONE/STORO/CONDINO/PIEVE DI BONO

Per il Consiglio di classe \_\_\_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_\_\_\_

⬜ IL/LA DOCENTE REFERENTE DELLO/A STUDENTE/SSA CON BES

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

⬜ I GENITORI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

⬜ GLI OPERATORI DEI SERVIZI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Considerata

* la situazione scolastica apprenditiva - comportamentale dell’alunno;
* la normativa vigente, l’autonomia scolastica e il Progetto d’Istituto;

CONCORDANO il seguente

**PROGETTO EDUCATIVO PERSONALIZZATO**

A) **PIANO OPERATIVO**

**OBIETTIVI DI APPRENDIMENTO**

**Obiettivi comportamentali**

**Obiettivi cognitivi trasversali**

**Obiettivi cognitivi specifici disciplinari**

* **Area linguistica**

**Italiano**

**Inglese**

**Tedesco**

* **Area storico-geografica**

**Storia**

**Geografia**

* **Area scientifico-tecnica**

**Matematica**

**Tecnica**

B) **ORGANIZZAZIONE ATTIVITA’ DIDATTICA**

**INTERVENTO EDUCATIVO MIRATO**

**Orario/scansione delle attività didattiche personalizzate**

**Metodologie operative**

Modalità di attuazione degli interventi didattici individualizzati.

Strumenti compensativi e dispensativi

**Presenza di eventuali operatori esterni alla scuola**

Vedi Centro diurno ...

**Verifica**

**Valutazione**

**Eventuali suggerimenti/ indicazioni per la futura scolarizzazione dello studente**

**I docenti del Consiglio di classe**

| ***Disciplina*** | ***Titolare*** | ***Firma*** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**I genitori \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ consentono il passaggio delle informazioni tratte dal suddetto documento all’ordine di scuola superiore a cui il proprio figlio è iscritto. (è indicazione da apporre solo per la classe terza SSPG)**

**Il/la docente referente Bes I genitori**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

| **Gli operatori del Servizio** | **Il dirigente scolastico**  **prof. Romeo Collini**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Dichiarazione della famiglia***

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , genitori dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ di codesto Istituto,

**□ ACCETTANO**

**□ NON ACCETTANO**

il Progetto Educativo Personalizzato (PEP), formulato e presentato dal Consiglio di classe, per il proprio/a figlio/a nell’anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, come previsto dalla normativa vigente.

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

| **I genitori**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| --- | --- |

N.B. Il presente PEP dell’alunna/o resta a disposizione di tutti i docenti di classe.

Nel momento in cui vi fossero modificazioni e/o aggiornamenti significativi, verrà nuovamente visionato e condiviso con la famiglia.