**PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATO**

**Per alunni istruzione domiciliare e/o in ospedale**

Il PDP è un documento redatto per alunni in istruzione domiciliare e/o ospedalizzati di **scuola secondaria di I e II grado in istruzione domiciliare per un periodo superiore ai due mesi** che individua saperi essenziali, competenze, metodologie e modalità/tempi di valutazione per il periodo durante il quale sono assenti da scuola.

Viene redatto collegialmente dal Consiglio di Classe che lo presenta e condivide con la famiglia e l’alunno/a.

Deve essere consegnato alle famiglie all’inizio del servizio di istruzione domiciliare e consultabile da tutti i docenti compresi gli esterni del CdC e della Scuola in Ospedale

Il PDP deve coinvolgere l’allievo/a per renderlo/a parte attiva del processo di apprendimento.

Ai Dirigenti Scolastici spetta il compito di assicurare l’ottemperanza piena e fattiva a questi impegni.

|  |  |
| --- | --- |
| Anno scolastico |  |
| Istituto |  |
| Classe e sezione |  |
| Indirizzo di studi (per secondaria 2° grado) |  |
| Discipline di Indirizzo |  |
| Coordinatore del progetto |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A. DATI ANAGRAFICI** | | |
| **COGNOME E NOME** |  | **M F** |
| Data e luogo di nascita |  | |
| Residente a |  | |
| Telefoni di riferimento |  | |
| Indirizzi e-mail |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **B. CERTIFICAZIONE SANITARIA** | |
| Certificazione rilasciata da (struttura sanitaria o specialista di struttura pubblica) |  |
| Periodo di assenza complessivo | Da  A |
| Specificare eventualmente periodi in struttura sanitaria e in istruzione domiciliare |  |
| Indicare, se presente, docente di riferimento nella struttura sanitaria |  |
| Patologia |  |

|  |
| --- |
| Eventuali elementi da segnalare rispetto al percorso scolastico e allo stato emotivo dell’alunno/a |

Elencare nella colonna

**A** le discipline presenti nel percorso di studio

**B** nome dei **docenti** **interni** al CdC che effettueranno servizio di ID

**C** nome dei **docenti** **esterni** al CdC che effettueranno servizio di ID

**D** indicare presenza di eventuali **docenti scuola in ospedale** che si incaricano in tutto o in parte dell’insegnamento della disciplina

**E** discipline **studiate autonomamente dall’alunno/a** senza supporto di alcun docente

**F** docente che verifica discipline punto E

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A.** DISCIPLINE CdC | **B.** DOCENTI INTERNI | **C.** DOCENTI ESTERNI | **D.** discipline in carico ospedale (**indicare** in tutto o in parte) | **E.** studio autonomo | **F.** discipline punto E verificate da docente di |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Dopo un’attenta valutazione svolta a cura di ogni componente del Consiglio di classe si indicano per ogni disciplina

**COPIARE LA PAGINA SEGUENTE PER OGNI DISCIPLINA INDICATA NELLA COLONNA A**

**DISCIPLINA**

SAPERI ESSENZIALI

METODOLOGIA ADOTTATA

STRUTTURA E TIPOLOGIA PROVE DI VERIFICA

NUMERO DI PROVE DI VERIFICA DA EFFETTUARE DURANTE IL PERIODO DI ASSENZA

GRIGLIA DI VALUTAZIONE DELLE PROVE SCRITTE E/O ORALI

**Parte terza: PATTO CON LA FAMIGLIA E L’ALUNNO**

**Si concordano:**

* modalità di comunicazione tramite
* organizzazione di un piano di studio condiviso
* le metodologie
* le verifiche sia orali che scritte. Le verifiche orali dovranno essere privilegiate

**GLI INSEGNANTI si impegnano a**

* guidare e sostenere l’alunno/a affinché conosca le proprie modalità di apprendimento, i processi e le strategie mentali più adeguati al proprio stile cognitivo e funzionali per lo svolgimento dei compiti richiesti
* a supportare l’alunno/a ad accettare in modo sereno e consapevole le proprie difficoltà di salute e a far emergere soprattutto gli aspetti positivi delle proprie potenzialità e della capacità di raggiungere comunque gli obiettivi prefissati
* collaborare in modo sinergico anche con i docenti non appartenenti al CdC per quanto riguarda la pianificazione degli interventi e le modalità di valutazione

**LA FAMIGLIA** **si impegna a:**

* controllare costantemente le comunicazioni provenienti dalla scuola
* fornire (anche con l’aiuto della scuola polo) gli strumenti informatici
* collaborare con i docenti, segnalando eventuali disagi/difficoltà
* fornire sostegno alla motivazione e all’impegno nello studio
* valorizzare non soltanto l’aspetto valutativo, ma soprattutto quello formativo delle discipline

**L’ALUNNO** **si impegna a:**

* collaborare con i docenti, in modo propositivo, per il raggiungimento degli obiettivi prefissati
* chiedere aiuto quando in caso di difficoltà

**Si autorizza / non si autorizza il CdC ad avviare adeguate iniziative per condividere con la classe le ragioni dell’assenza, concordare modalità di contatto con i compagni, pianificare il rientro a scuola**

Presentato e concordato con la famiglia il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MATERIA** | **DOCENTE** | **FIRMA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Studente Genitori Dirigente scolastico

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