



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

ISTITUTO COMPRENSIVO "L. DA VINCI" - MESTRE (VE)

via Tevere, 93 - tel. 041614863 - fax 0415346917

Codice meccanografico: VEIC87300D - C.F. 82011580279

<http://www.icleonardodavincivenezia.edu.it>

veic87300d@istruzione.it veic87300d@pec.istruzione.it



(revisione del 2022)

P.D.P.

PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATO

Per allievi con Disturbi Evolutivi Specifici dell'Apprendimento (DSA - L.170/2010)

Per allievi con altri Bisogni Educativi Speciali (BES - D.M. 27/12/12; C.M. n.8/13)

SCUOLA PRIMARIA / SECONDARIA DI I GRADO

PLESSO _____

A.S. _____

1. DATI ANAGRAFICI E INFORMAZIONI ESSENZIALI DI PRESENTAZIONE DELL'ALLIEVO

(comune a tutti gli allievi con DSA e altri BES)

Nome e Cognome					
Luogo e data di nascita				____ / ____ / ____	
Scolarità precedente	Anno Scolastico	Scuola	In ITALIA	All'estero	Esito
	A.S. 20__ / 20__				
	A.S. 20__ / 20__				
	A.S. 20__ / 20__				
Classe e Sezione					
Insegnante coordinatore					

1.1. TIPOLOGIA DI BISOGNO EDUCATIVO SPECIALE

(Indicare il tipo di bisogno educativo speciale)

a) DISTURBI SPECIFICI DELL'APPRENDIMENTO – D.S.A.

(in presenza di diagnosi, L.170/2010)

- ☐ DISTURBO DELLA LETTURA - dislessia (F81.0)
- ☐ DISTURBO DELLA SCRITTURA - disortografia (F81.1)
- ☐ DISTURBO DELL'ABILITÀ DI NUMERO E DI CALCOLO - discalculia (F81.2)
- ☐ DISTURBO DELLA GRAFIA - disgrafia (F81.8)
- ☐ altro (specificare)

b) BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI – B.E.S.

- ☐ ADHD/DDAI - *Disturbo dell'attenzione con iperattività (con diagnosi)*
 - ☐ BORDERLINE COGNITIVO/ FIL (con diagnosi)
 - ☐ DISTURBO DEL LINGUAGGIO (con diagnosi)
 - ☐ DISTURBO DELLA COORDINAZIONE MOTORIA (con diagnosi)
 - ☐ DISTURBO DELLO SPETTRO AUTISTICO LIEVE (con diagnosi)
 - ☐ GIFTED
 - ☐ ALTRO (con diagnosi)
 - ☐ SVANTAGGIO (senza diagnosi)
 - ☐ SOCIO-ECONOMICO
 - ☐ LINGUISTICO-CULTURALE (Lingua madre:)
 - ☐ ALUNNO NEOARRIVATO (barrare in caso positivo)
 - ☐ DISAGIO COMPORTAMENTALE/RELAZIONALE
 - ☐ SITUAZIONI PARTICOLARI (indicare)
-

1.2. INDIVIDUAZIONE DELLA SITUAZIONE DI BISOGNO EDUCATIVO SPECIALE DA PARTE DI:

- ☐ ULSS/ ENTE ACCREDITATO
- ☐ ALTRO SERVIZIO
- ☐ CONSIGLIO DI CLASSE/TEAM DOCENTI

1.3. DIAGNOSI MEDICO-SPECIALISTICA (se presente)

Redatta in data da Dr./Dr.ssa
presso

Sintesi della valutazione neuropsicologica *Indicare in base alla valutazione neuropsicologica le eventuali aree di funzionamento problematico (es: ambito logico-matematico, ambito linguistico...) che configurano una situazione di Bisogno Educativo Speciale e che richiedono alcune forme di personalizzazione nell'intervento didattico-educativo.*

.....
.....
.....
.....

Interventi pregressi e/o contemporanei al percorso scolastico (Es. logopedia, tutor, psicologo etc.)

.....

.....

.....

.....

1.4. RAPPORTI SCUOLA-FAMIGLIA

.....

.....

.....

.....

2. FUNZIONAMENTO DELLE ABILITÀ DI LETTURA, SCRITTURA E CALCOLO

(comune a tutti gli allievi con DSA e altri BES. Nel caso di alunni stranieri, compilare l'apposita griglia di osservazione).

Letture		Elementi desunti dalla diagnosi (se presente)	Elementi desunti dall'osservazione in classe
	Velocità		
	Correttezza		
	Comprensione		
Scrittura		Elementi desunti dalla diagnosi (se presente)	Elementi desunti dall'osservazione in classe
	Grafia		
	Tipologia di errori		
	Produzione		

Calcolo		Elementi desunti dalla diagnosi (<i>se presente</i>)	Elementi desunti dall'osservazione in classe
	Mentale		
	Per iscritto		
Altro	Eventuali disturbi nell'area motorio-prassica (se presenti):		
	Ulteriori disturbi associati (se presenti):		
	Bilinguismo o italiano L2:		
	Livello di autonomia:		
	Attenzione:		
	Collaborazione:		
	Relazione con adulti e pari:		
	Eventuali ulteriori osservazioni (<i>punti di forza, barriere,...</i>):		

3. DIDATTICA PERSONALIZZATA

3.1 STRATEGIE METODOLOGICHE E DIDATTICHE

Nel riquadro sottostante indicare le strategie metodologiche e didattiche che si intendono adottare:

Ambito linguistico-espressivo	STRATEGIE DIDATTICHE: EVENTUALI OBIETTIVI PERSONALIZZATI:
Ambito logico-matematico	STRATEGIE DIDATTICHE: EVENTUALI OBIETTIVI PERSONALIZZATI:
Ambito storico-geografico-sociale	STRATEGIE DIDATTICHE: EVENTUALI OBIETTIVI PERSONALIZZATI:

3.2 MISURE DISPENSATIVE/STRUMENTI COMPENSATIVI/TEMPI AGGIUNTIVI

(A seconda delle discipline, specificare le misure dispensative e gli strumenti compensativi ritenuti utili, indicare anche gli eventuali tempi aggiuntivi)

Ambito linguistico-espressivo	MISURE DISPENSATIVE: STRUMENTI COMPENSATIVI: TEMPI AGGIUNTIVI:
Ambito logico-matematico	MISURE DISPENSATIVE: STRUMENTI COMPENSATIVI: TEMPI AGGIUNTIVI:
Ambito storico-geografico-sociale	MISURE DISPENSATIVE: STRUMENTI COMPENSATIVI: TEMPI AGGIUNTIVI:

3.3 PATTO CON LA FAMIGLIA - STRATEGIE E STRUMENTI UTILIZZATI DALL'ALUNNO NELLO STUDIO A CASA

(A seconda delle discipline, specificare le strategie e gli strumenti utilizzati dall'alunno nello studio)

Ambito linguistico-espressivo	
Ambito logico-matematico	
Ambito storico-geografico-sociale	

4. VALUTAZIONE

La valutazione delle diverse discipline seguirà le seguenti modalità e i seguenti criteri:

Disciplina	Modalità di svolgimento prove di verifica	Criteri di correzione delle verifiche scritte	Criteri di valutazione adottati
Italiano			
Matematica			
Lingue straniere			
....			
....			
....			
....			
....			
....			
....			

4.1. INVALSI/ESAME DI STATO

Le modalità di svolgimento delle prove Invalsi e dell' Esame di Stato conclusivo del primo ciclo di istruzione seguiranno le indicazioni del D.M. 741 del 3/10/2017 e i relativi aggiornamenti delle Ordinanze ministeriali.

SOTTOSCRITTORI DEL PDP

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

FIRMA DEI DOCENTI		
DISCIPLINA	COGNOME E NOME	FIRMA
FIRMA DEI GENITORI O DI CHI NE FA LE VECI *		

*** Nel caso di firma di un solo genitore**

Il/La sottoscritto/a, _____ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 338 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma _____

Data: , lì

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

.....