| **PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO****A.S. 2021/2022** |
| --- |

# DATI ANAGRAFICI DELL’ALUNNO

| Cognome |  | Nome |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Luogo di nascita |  | Data di nascita |  / /  |
| Comune di residenza |  |
| Indirizzo (via, o viale, …) |  |
| Telefono |  | Email | @ |
| Cognome Padre (1) |  | Nome Padre (1) |  |
| Cognome Madre (1) |  | Nome Madre (1) |  |
| AUSL di riferimento |  |

1. O chi ne svolge le veci

# DATI DI RIFERIMENTO AI PRESUPPOSTI OBBLIGATORI PER IL PEI

|  | **Redatta da**  | **Prot. n.** | **del** | **RIFERIMENTI ICD/ICF** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Certificazione L. 104** |  |  |  | ICD\_\_.\_\_, ICD \_\_.\_\_, ICD\_\_.\_\_ |
| **Certificazione UVM** |  |  |  | ICF\_\_.\_\_, ICF \_\_.\_\_, ICF\_\_.\_\_ |

|  | **Comma 1** | **Anche Comma 3** |
| --- | --- | --- |
| Tipo di certificazione ex L. 104/1992 |  |  |

# CURRICULUM SCOLASTICO

| **Istituzione scolastica** | **Nome istituto** | **Frequenza scolastica (**numero anni) | **Permanenza / Ripetenza** |
| --- | --- | --- | --- |
| **II Grado** | I.I.S Benedetto Varchi |  |  |

# DATI FREQUENZA ATTUALE DELL’ALUNNO/A

| Grado di scuola | Secondaria di II Grado |
| --- | --- |
| Indirizzo e articolazione | * Liceo Classico
* Liceo Scientifico
* Liceo delle Scienze Applicate
* Istituto Professionale (Servizi per la sanità e l’assistenza sociale)
* Liceo Artistico
 |
| Classe e Sezione | N. alunni nella classe | N. totale alunni disabili nella classe | N. \_\_ alunni con DSA | N. \_\_ alunni con altri BES  |
| Orario settimanale dell’alunno | n. \_\_ ore su n. \_\_ giorni |
| Ore settimanali attuali di sostegnoSpecificare anche le discipline/aree e le ore assegnate a ciascuna di esse (escluso infanzia) | n. \_\_ ore |
| Ore settimanali attuali di educatore | n. \_\_ ore |
| Ore settimanali attuali di altre figure (figura educativo – assistenziale AEC) | n. \_\_ ore |
| Necessità di Assistenza di base (art. 13, c. 3, DLgs 13/04/2017, n. 66, e s.m.i. | * Sì
 | * No
 |

# Eventuali ausili da richiedere in comodato d’uso al CTS

| AUSILIO | DESCRIZIONE |
| --- | --- |
|  |  |

# PROGRAMMAZIONE DEL PERCORSO DI APPRENDIMENTO

(ivi inclusa l’individuazione degli strumenti, strategie e modalità per realizzare un ambiente di apprendimento nelle dimensioni della relazione, della socializzazione, della comunicazione, dell'interazione, dell'orientamento e delle autonomie)

| Tipo di Programmazione  | * Curricolare ([[1]](#footnote-0))
 | * differenziata
 |
| --- | --- | --- |

**PROGETTI PLURIDISCIPLINARI**

| **ATTIVITA’ PROGETTUALI**(interne ed esterne alla scuola) |
| --- |
| **Progetto:** |  |
| **Discipline coinvolte** |  |
| Il progetto prevede: |
|  |

| **ALTERNANZA SCUOLA LAVORO**(solo per la secondaria di II grado) |
| --- |
| Definire gli strumenti per l'effettivo svolgimento dell'alternanza scuola-lavoro, assicurando la partecipazione dei soggetti coinvolti nel progetto di inclusione: |

| **INTERAZIONE CON IL PROGETTO INDIVIDUALE**(elaborato dall’ente locale, su richiesta della famiglia) |
| --- |
| Indicare le modalità di coordinamento degli interventi previsti nel PEI e la loro interazione con il Progetto individuale: |
|  |

**DISCIPLINA/AREA DISCIPLINARE**

(ripetere per ciascuna disciplina / area disciplinare)

## NOME: ……………………………….…….

| **OBIETTIVI DI APPRENDIMENTO****(breve termine-annuale)** | * programmazione della classe
* programmazione differenziata
 |
| --- | --- |
| Conoscenze |
| Abilità |
| Competenze |
| **Breve narrazione sulle ATTIVITÀ’ o sui PERCORSI** (in ambito disciplinare, puridisciplinare, laboratoriale, ASL, CLIL, …) |
|  |
| **STRATEGIE E METODOLOGIE DIDATTICHE** |
| * Lezione frontale individualizzata
* Lavoro a coppie / di gruppo
* Tutoring
* Apprendimento cooperativo
* Apprendimento imitativo (*Modelling)*
* Modellaggio *(Shaping)*
* Concatenamento (*Chaining*)
 | * Aiuto e riduzione dell’aiuto
* Learning by doing
* Tecniche di rinforzo e riduzione del rinforzo
* Adattamento del testo
* Semplificazione del testo
* Riduzione del testo
 | * Tecniche di meta cognizione
* Problem solving
* Sostegno all’autostima
* Flipped Classroom
* Debate
* Altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |

| **VERIFICA DELLE ATTIVITA’ O DEI PERCORSI** |
| --- |
| Tipologia di prove:* Uguali a quelle della classe
* Equipollenti
* Diversificate
* Sincrone rispetto la classe
* Asincrone rispetto la classe
 | * Verifiche strutturate
* Verifiche semi strutturate
* Verifiche non strutturate
* Osservazioni descrittive
* Osservazioni sistematiche
* Prova graduata
 | * Diario di bordo
* Portfolio
* Prove di realtà
* Compito autentico
* Altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |

| Tempi | * Bimestre
 | * Trimestre
 | * Quadrimestre
 | * Pentamestre
 | * Altro
 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |

| **VALUTAZIONE** |
| --- |

| * Diagnostica
 | * Formativa
 | * Sommativa
 | * Orientativa
 | * Autentica
 |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| * Griglie di valutazione tradizionali
 | * Rubriche di Autovalutazione
 | * Rubriche di Covalutazione
 | * Rubriche di Valutazione tra pari
 |
| * Aggettivale
 | * Numerica
 | * Altro
 |  |

| Annotazioni e motivazione delle valutazioni scelte: |
| --- |

| **MATERIALI E SPAZI****utilizzati nelle attività didattiche ed educative** |
| --- |
|  **MATERIALI** |
| * Libro di testo tradizionale
* Libro di testo digitale
* Dispense
* Adattamenti libri di testo
* Audio/video
* Materiale iconografico
 | * Materiali sensoriali
* Software di videoscrittura
* Altri Software (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Strumenti compensativi (formulari, mappe, schemi, PC, Tablet, …)
* Altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| **SPAZI** |
| * Aula di classe
* Aule speciali
* Laboratorio informatico
* Laboratorio scientifico
* Laboratorio artistico
 | * Biblioteca
* Mediateca
* Aula mensa Palestra
* Spazi all’aperto
* Altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |

| **SOTTOSCRIZIONE DEL PEI** |
| --- |
|  **CONSIGLIO DI CLASSE** |
| **Qualifica** | **Cognome e Nome** | **Firma** |
| Dirigente Scolastico |  |  |
| Docente di Sostegno |  |  |
| Docente di Lettere |  |  |
| Docente di Lingua straniera (inglese) |  |  |
| Docente di Matematica |  |  |
| Docente di  |  |  |
| Docente di  |  |  |
| Docente di  |  |  |
| Docente di  |  |  |
| Docente di  |  |  |
| Docente di  |  |  |
| Docente di  |  |  |
| Docente di  |  |  |
| Docente di  |  |  |
| Docente di  |  |  |
| Docente di  |  |  |
| Docente di  |  |  |
| **Luogo** |  | **Data** | / / |

| Il presente **Piano educativo Individualizzato**, **a cura della Istituzione scolastica** (ai sensi dell’art. 7, c. 1 del DLgs 66/2017 e s.m.i.), è stato **elaborato e approvato dal GLOI costituito dal consiglio di classe**) con la partecipazione dei genitori, delle figure professionali specifiche interne ed esterne alla Istituzione Scolastica e con il necessario supporto della UVM |
| --- |

| La **partecipazione dei genitori** o dei soggetti che ne esercitano la responsabilità (ai sensi dell’art. 7, c. 2, lett. a) del DLgs 66/2017 e s.m.i.) è avvenuta mediante: | * Presenza ad incontri preliminari con docenti della scuola nelle seguenti date …
* Presenza ad incontro del Consiglio di classe in data …
* Altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| --- | --- |

| La **partecipazione** (ai sensi dell’art. 7, c. 2, lett. a del DLgs 66/2017 e s.m.i.) **delle figure professionali specifiche interne ed esterne all'istituzione scolastica,** che interagiscono con la classe e con la studentessa o lo studente con disabilità,è avvenuta mediante: | * Presenza ad incontri preliminari con docenti della scuola nelle seguenti date …
* Presenza ad incontro del Consiglio di classe in data …
* Altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| --- | --- |

| Il **supporto** (ai sensi del DLgs 66/2017 e s.m.i.) alla scuola da parte della UVM è avvenuto mediante: | * Presenza ad incontri preliminari con docenti della scuola nelle seguenti date …
* Presenza ad incontro del Consiglio di classe in data …
* Canale di contatto con telefono cellulare dedicato
* Canale di contatto via email dedicata
* Altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| --- | --- |

## VERIFICHE E VALUTAZIONI INTERMEDIE DEL PEI

| **Il Consiglio di classe, considerate le verifiche e le valutazioni effettuate,*** **attesta il raggiungimento** degli obiettivi (in termini di conoscenze, abilità e competenze) indicati nel PEI
* **attesta il NON raggiungimento** degli obiettivi (in termini di conoscenze, abilità e competenze) indicati nel PEI e:
	+ **delibera** di NON modificare il PEI
	+ **delibera** di modificare il PEI (allegare il nuovo PEI)
* **delibera**, vista anche la richiesta della famiglia, già acquisita agli atti, il passaggio ad un percorso differenziato
* **delibera**, vista anche la richiesta della famiglia, già acquisita agli atti, il passaggio ad un percorso curricolare
 |
| --- |
|  |
| **Qualifica** | **Cognome e Nome** | **Firma** |
| Dirigente Scolastico |  |  |
| Docente di Sostegno |  |  |
| Docente di Lettere |  |  |
| Docente di Lingua straniera (inglese) |  |  |
| Docente di Matematica |  |  |
| Docente di  |  |  |
| Docente di  |  |  |
| Docente di |  |  |
| Docente di |  |  |
| Docente di |  |  |
| Docente di |  |  |
| Docente di |  |  |
| Docente di |  |  |
| Docente di |  |  |
| Docente di |  |  |
| **Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  | **Data** | / / |

| Il presente **Piano educativo Individualizzato**, **a cura della Istituzione scolastica** (ai sensi dell’art. 7, c. 1 del DLgs 66/2017 e s.m.i.), è stato **elaborato e approvato dal GLOI costituito dal consiglio di classe** (o, nella primaria e nell’infanzia, **dai docenti contitolari**) con la partecipazione dei genitori, delle figure professionali specifiche interne ed esterne alla Istituzione Scolastica e con il necessario supporto della UVM |
| --- |

| La **partecipazione dei genitori** o dei soggetti che ne esercitano la responsabilità (ai sensi dell’art. 7, c. 2, lett. a) del DLgs 66/2017 e s.m.i.) è avvenuta mediante: | * Presenza ad incontri preliminari con docenti della scuola nelle seguenti date …
* Presenza ad incontro del Consiglio di classe in data …
* Altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| --- | --- |

| La **partecipazione** (ai sensi dell’art. 7, c. 2, lett. a del DLgs 66/2017 e s.m.i.) **delle figure professionali specifiche interne ed esterne all'istituzione scolastica,** che interagiscono con la classe e con la studentessa o lo studente con disabilità,è avvenuta mediante: | * Presenza ad incontri preliminari con docenti della scuola nelle seguenti date …
* Presenza ad incontro del Consiglio di classe in data …
* Altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| --- | --- |

| Il **supporto** (ai sensi del DLgs 66/2017 e s.m.i.) alla scuola da parte della UVM è avvenuto mediante: | * Presenza ad incontri preliminari con docenti della scuola nelle seguenti date …
* Presenza ad incontro del Consiglio di classe in data …
* Canale di contatto con telefono cellulare dedicato
* Canale di contatto via email dedicata
* Altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| --- | --- |

## VERIFICA E VALUTAZIONE FINALE DEL PEI

| **Il Consiglio di classe (o team dei docenti per infanzia/primaria), considerate le verifiche e le valutazioni effettuate,*** **attesta il raggiungimento** complessivo degli obiettivi (in termini di conoscenze, abilità e competenze) indicati nel PEI
* **attesta il NON raggiungimento** degli obiettivi (in termini di conoscenze, abilità e competenze) indicati nel PEI
* **delibera**, vista anche la richiesta della famiglia, già acquisita agli atti, il passaggio ad un percorso differenziato
 |
| --- |
| Nel caso sia proposta la **non ammissione alla classe successiva** il Consiglio di classe è tenuto a MOTIVARLA adeguatamente in termini delle conoscenze, abilità e competenze non conseguite, con riferimento al presente PEI ed ai giudizi motivati formulati per iscritto dai singoli docenti per la proposta di voto nella propria disciplina/areaMOTIVAZIONE: |
| Osservazioni e INDICAZIONI ritenute utili per l’a.s. successivo: |
| Ore settimanali di sostegno proposte in sede di PEI finale dal Consiglio di Classe o dal team dei docenti (nella primaria ed infanzia) per il successivo anno scolastico  | n. \_\_ ore  |
| Ore settimanali proposte (PEI finale) per l’educatore per il successivo anno scolastico | n. \_\_ ore |
| Ore settimanali proposte (PEI finale) di altre figure (figura educativo – assistenziale AEC) per il successivo anno scolastico | n. \_\_ ore |
| Necessità di Assistenza di base per l’a.s. successivo(art. 13, c. 3, DLgs 13/04/2017, n. 66, e s.m.i. | * Sì
 | * No
 |
| **Qualifica** | **Cognome e Nome** | **Firma** |
| Dirigente Scolastico |  |  |
| Docente di Sostegno |  |  |
| Docente di Lettere |  |  |
| Docente di Lingua straniera (inglese) |  |  |
| Docente di Matematica |  |  |
| Docente di  |  |  |
| Docente di  |  |  |
| Docente di |  |  |
| Docente di |  |  |
| Docente di |  |  |
| Docente di |  |  |
| Docente di |  |  |
| Docente di |  |  |
| Docente di |  |  |
| Docente di |  |  |
| **Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  | **Data** | / / |

| Il presente **Piano educativo Individualizzato**, **a cura della Istituzione scolastica** (ai sensi dell’art. 7, c. 1 del DLgs 66/2017 e s.m.i.), è stato **elaborato e approvato dal GLOI costituito dal consiglio di classe** (o, nella primaria e nell’infanzia, **dai docenti contitolari**) con la partecipazione dei genitori, delle figure professionali specifiche interne ed esterne alla Istituzione Scolastica e con il necessario supporto della UVM |
| --- |

| La **partecipazione dei genitori** o dei soggetti che ne esercitano la responsabilità (ai sensi dell’art. 7, c. 2, lett. a) del DLgs 66/2017 e s.m.i.) è avvenuta mediante: | * Presenza ad incontri preliminari con docenti della scuola nelle seguenti date …
* Presenza ad incontro del Consiglio di classe in data …
* Altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| --- | --- |

| La **partecipazione** (ai sensi dell’art. 7, c. 2, lett. a del DLgs 66/2017 e s.m.i.) **delle figure professionali specifiche interne ed esterne all'istituzione scolastica,** che interagiscono con la classe e con la studentessa o lo studente con disabilità,è avvenuta mediante: | * Presenza ad incontri preliminari con docenti della scuola nelle seguenti date …
* Presenza ad incontro del Consiglio di classe in data …
* Altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| --- | --- |

| Il **supporto** (ai sensi del DLgs 66/2017 e s.m.i.) alla scuola da parte della UVM è avvenuto mediante: | * Presenza ad incontri preliminari con docenti della scuola nelle seguenti date …
* Presenza ad incontro del Consiglio di classe in data …
* Canale di contatto con telefono cellulare dedicato
* Canale di contatto via email dedicata
* Altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| --- | --- |

1. () Per l’ammissione alla classe successiva è necessario in conseguimento degli obiettivi minimi della classe, in termini di competenze, abilità e conoscenze. [↑](#footnote-ref-0)