



Co-funded by the Asylum, Migration and Integration  
Fund of the European Union



*Ministero dell'Istruzione*

Fondo Asilo, Migrazione e Integrazione 2014 – 2020

Misura emergenziale Alfabetizzazione Linguistica e accesso all'istruzione ALI-MSNA 2° Volo

## Piano didattico personalizzato

Cognome:	Nome:
Istituto:	Classe:
Data di compilazione:	Successivi aggiornamenti:
Coordinatore/Referente:	
Soggetti coinvolti nel processo di inclusione dello studente:	

### sezione 1 Biografia personale e familiare

Data di nascita: .....

Paese di Provenienza: .....

Mese e anno di arrivo in Italia: .....

Data di avvio delle attività formative nell'ambito del progetto: .....

(Altro:) .....

### sezione 2 Biografia scolastica

- a) Non scolarizzato (non ha alcuna competenza di letto scrittura in nessun sistema scritto)  
.....
- b) Scolarizzato  
Prima dell'arrivo in Italia (numero di anni, tipo e grado di scuola frequentati):  
.....  
In Italia: scuole/corsi a cui è stato eventualmente già iscritto:  
.....
- c) Altro (corrispondenza tra età anagrafica e classe frequentata; eventuale ritardo scolastico; etc.)  
.....

a) Lingue apprese all'interno del nucleo familiare, o del villaggio:

.....

b) Altre lingue apprese prima della partenza.....

c) Lingue apprese durante il viaggio migratorio.....

d) Lingua/e di scolarizzazione nel Paese d'origine: (elencare)

1).....

2).....

Secondo l'apprendente: la/e conosce?

per nulla    poco    molto

Alfabeti conosciuti:

es. Alfabeto latino (spagnolo, albanese, rumeno, ecc.)

.....

Altri alfabeti e scritture (ideogrammi cinesi, caratteri cirillici, arabo, urdu, ecc.):

.....

A che età lo studente è venuto a contatto con la lingua italiana e in che contesto?

.....

Frequenta attualmente corsi extrascolastici di italiano come L2?

No    Sì

Specificare ente organizzatore, sede, ecc.:.....

Ha occasioni di contatto con parlanti italiani al di fuori dell'ambito scolastico?

No    Sì

Specificare tipo di contatti, ambito, frequenza, ecc.:

.....

**sezione 4 Verifiche iniziali delle competenze**

**Test iniziale letto scrittura**

Data / livello .....

**Test iniziale lingua L2 .....**

Data / livello .....

**Test di cultura generale**

Data / livello .....

**sezione 5 Competenze digitali e Fabbisogno formativo**

**COMPETENZE DIGITALI**

(indicare, accanto a ciascuna voce, il livello, tra Base, Intermedio, Avanzato):

Navigazione internet .....

Utilizzo PEO .....

Piattaforme digitali .....

Social network .....

Software applicativi .....

Altro .....

Possesso dispositivi elettronici

.....

Disponibilità connettività

.....

Tipologia di dispositivo posseduto

(PC, Tablet, Smartphone...)

.....

**FABBISOGNO FORMATIVO**

**Necessità di mediatore linguistico**

.....

**Laboratorio di L2**

ore.....

altro.....



AMBITO	Competenze logico-matematiche			
OSSERVAZIONI NEL CONTESTO SCOLASTICO		OBIETTIVI	INTERVENTI DIDATTICI E METODOLOGICI, STRATEGIE E STRUMENTI finalizzati al raggiungimento degli obiettivi	VALUTAZIONE
PUNTI DI FORZA SUI QUALI COSTRUIRE GLI INTERVENTI EDUCATIVI E DIDATTICI	DATA REDAZIONE _____			
	DATA REVISIONE _____			

AMBITO	Competenze informatiche			
OSSERVAZIONI NEL CONTESTO SCOLASTICO		OBIETTIVI	INTERVENTI DIDATTICI E METODOLOGICI, STRATEGIE E STRUMENTI finalizzati al raggiungimento degli obiettivi	VALUTAZIONE
PUNTI DI FORZA SUI QUALI COSTRUIRE GLI INTERVENTI EDUCATIVI E DIDATTICI	DATA REDAZIONE _____			
	DATA REVISIONE _____			

**AREA DELL'APPRENDIMENTO**

**(da compilare per ciascuna disciplina, SE previsto)**

DISCIPLINA/Area disciplinare (Primaria) _____	OBIETTIVO SPECIFICO DI COMPETENZA	CONOSCENZE (CONTENUTI disciplinari)	ABILITA' (cognitive e/o pratiche sollecitate)	STRATEGIE E STRUMENTI PER L'APPRENDIMENTO	VERIFICA E VALUTAZIONE
Docente curricolare _____					
Note relative alla programmazione della disciplina:	<input type="checkbox"/> minimo/adequato rispetto alla programmazione di classe; <b>1:...</b>	1. 2. 3. ....	1. 2. 3. ....		
	<input type="checkbox"/> minimo rispetto alla programmazione di classe; <input type="checkbox"/> individualizzato. <b>2:...</b>	1. 2. 3. ....	1. 2. 3. ....		
	<b>RELAZIONE FINALE (esiti conseguiti)</b>				

**PERCORSI PER LE COMPETENZE TRASVERSALI E L'ORIENTAMENTO**

Legge 30 dicembre 2018, n. 145, art. 1, cc. 784-787

<p align="center"><b>TIPOLOGIA DI PERCORSO</b> per le competenze trasversali e l'orientamento</p>	<p align="center"><b>OBIETTIVI DI COMPETENZA DEL PROGETTO FORMATIVO</b></p>	<p align="center"><b>TIPOLOGIE DI ATTIVITÀ</b> (es: incontro con esperti, visite aziendali, impresa formativa simulata, project work in e con l'impresa, tirocini, progetti di imprenditorialità ecc.) e <b>MODALITA'/FASI</b> di svolgimento delle attività previste</p>	<p align="center"><b>MONITORAGGIO E VALUTAZIONE</b></p>	<p><b>COINVOLGIMENTO DELLA RETE DI COLLABORAZIONE DEI SERVIZI TERRITORIALI</b> per la prosecuzione del percorso di studi o per l'inserimento nel mondo del lavoro</p>
<p><b>PERCORSO AZIENDALE:</b> ESTREMI DELLA CONVENZIONE stipulata _____</p> <p>NOME E TIPOLOGIA AZIENDA _____</p> <p>TUTOR AZIENDALE (ESTERNO) _____</p> <p>TUTOR SCOLASTICO (INTERNO), se diverso dal docente di sostegno _____</p> <p>DURATA PERCORSO _____</p>				
<p><b>PERCORSO SCOLASTICO:</b> FIGURE COINVOLTE e loro compiti _____ _____</p> <p>DURATA PERCORSO _____</p>				
<p><b>ALTRA TIPOLOGIA DI PERCORSO:</b> <input type="checkbox"/>attività condivise con l'Ente locale ai fini del <u>Progetto individuale</u> di cui al D. Lgs. 66/2017, art. 6</p>	<p><b>RELAZIONE FINALE</b>, con particolare riferimento: 1. al livello di riduzione dei vincoli di contesto e alla loro eventuale permanenza; 2. alla replicabilità dell'attività e alle misure di miglioramento da assumere, sulla base del riscontro dei <i>tutor</i>.</p>			

**Test finale letto-scrittura** .....

Data .....

Livello .....

**Test finale lingua L2**

Data .....

Livello .....

**Test finale di cultura generale**

Data / livello .....

