



LICEO GINNASIO STATALE "BENEDETTO CAIROLI"

CON ANNESSA SEZIONE DI LICEO SCIENTIFICO - LICEO DELLE SCIENZE UMANE - LICEO LINGUISTICO

Via Cairoli, 27 - 27029 VIGEVANO Tel. 0381/84215 - C.F. 85005040184

Nome Ufficio: **Uff\_eFatturaPA** Codice Univoco Ufficio: **UF0TUP**

E-mail: PVPC010006@istruzione.it - Sito web: [www.liceocairoli.edu.it](http://www.liceocairoli.edu.it)

P.E.C.pvpc010006@pec.istruzione.it

**P**rogetto **F**ormativo **P**ersonalizzato

***anno scolastico*** *202\_/202\_*

**Progetto Formativo Personalizzato**

**per alunni con Bisogni Educativi Speciali** **(Esigenze Sportive)**

**1. Dati dell’alunno/a**

Anno scolastico: ............../...............

Nome e Cognome:.............................................................................

nato/a il....../……/...... a...............................................................

Residente a:……………………………… in Via………………………………………… n…….. prov.........Tel: ................................ e-mail........................................................

Classe:……………… Sezione:…………

NORMATIVA DI RIFERIMENTO:

Decreto Ministeriale n. 43 del 3 marzo 2023 e Nota n. 3908 del 15-09-2023

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

### Tipologia di Sport praticato ed esigenze didattiche correlate

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

### Tabella riassuntiva delle misure personalizzate adottate

 **(contrassegnare con una “X” misure personalizzate adottate):**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Misura/strumento | Lingua e letteratura italiana | Lingua e cultura latina | Inglese | Storia e geografia | Storia e filosofia | Matematica | Fisica | Scienze | Disegno e storia arte | Scienze motorie | Religione |
| Programmazione verifiche scritte |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Programmazione verifiche orali |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Verifiche orali a compensazione delle verifiche scritte |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Apprendimento a distanza fornito dall'Istituto e/o da piattaforme Ministerialiapprovate dal CdC |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dispensa dalla sovrapposizione di verifiche su più materie nella stessa giornata |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dispensa dalle verifiche immediatamente successive al rientro da impegni agonisticiimportanti |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Attività di recupero |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Attività di tutoraggio |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Utilizzo di materiali didattici/dispense |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Altro (specificare) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**IL PRESENTE PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATO È STATO CONCORDATO E REDATTO INDATA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Nome e Cognome *(in stampatello)*** | **FIRMA** |
| **Famiglia:** |  |  |
|  |  |
| **Alunno/a** |  |  |
| **Italiano** |  |  |
| **Latino** |  |  |
| **Storia-geografia** |  |  |
| **Storia** |  |  |
| **Filosofia** |  |  |
| **Inglese** |  |  |
| **Matematica** |  |  |
| **Fisica** |  |  |
| **Scienze** |  |  |
| **Disegno e storia dell’arte** |  |  |
| **Educazione fisica** |  |  |
| **Religione** |  |  |
| **Coordinatore di classe** |  |  |
| **Dirigente scolastico** | **ALBERTO PANZARASA** |  |

**(NELLA TABELLA SOPRA SONO ELENCATE LE MATERIE DEL LICEO SCIENTIFICO. IL COORDINATORE AVRA’ CURA DI INSERIRE LE DISCIPLINE MANCANTI OVVERO CANCELLARE QUELLE NON PRESENTI NELL’INDIRIZZO (SC. UMANE/CLASSICO/SCIENTIFICO) A CUI L’ALUNNO APPARTIENE)**

**N.B. Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia 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, 317 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.**