



**ISTITUTO COMPRESIVO "BISMANTOVA" CASTELNOVO NE' MONTI**

Via U.Sozzi, 1 – 42035 CASTELNOVO NE' MONTI - Tel: 0522/812342 – Fax 0522/612470

Mail: [reic839008@istruzione.it](mailto:reic839008@istruzione.it) - C.F. 8001547035 – sito: [iccastelnovomonti.edu.it](http://iccastelnovomonti.edu.it)

**P.D.P.**

# **PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATO**

Per allievi con Disturbi Specifici di Apprendimento  
(DSA-legge 170/2010)

Alunno/a \_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_

Coordinatore di classe/team \_\_\_\_\_

Referente/i DSA/BES \_\_\_\_\_

Coordinatore GLI \_\_\_\_\_

Anno Scolastico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**DATI ANAGRAFICI E INFORMAZIONI ESSENZIALI DI PRESENTAZIONE DELL'ALLIEVO**

COGNOME E NOME ALLIEVO/A: \_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA: \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

LINGUA MADRE: \_\_\_\_\_

EVENTUALE BILINGUISMO: \_\_\_\_\_

**INDIVIDUAZIONE DELLA SITUAZIONE DI BISOGNO EDUCATIVO SPECIALE DA PARTE DI:**

SERVIZIO SANITARIO - Diagnosi / Relazione multi professionale:

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

(o diagnosi rilasciata da **privati, in attesa di ratifica e certificazione** da parte del Servizio Sanitario Nazionale)

Codice ICD10: \_\_\_\_\_

Redatta da: \_\_\_\_\_ in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Note:**

Aggiornamenti diagnostici: \_\_\_\_\_

Altre relazioni cliniche: \_\_\_\_\_

Interventi ri/abilitativi in orario scolastico / extrascolastico \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (specificare)

Tempi (frequenza settimanale e durata incontri): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**INFORMAZIONI GENERALI FORNITE DALLA FAMIGLIA / ENTI AFFIDATARI / ALUNNO**

(ad esempio il percorso scolastico pregresso, aspettative, richieste..)

**PROFILO DELL'ALUNNO**

		Elementi desunti dalla diagnosi	Elementi desunti dall'osservazione in classe
L E T T U R A	Velocità		<input type="checkbox"/> Molto lenta <input type="checkbox"/> Lenta <input type="checkbox"/> Scorrevole
	Correttezza		<input type="checkbox"/> Adeguata <input type="checkbox"/> Non adeguata (confonde, inverte, sostituisce, omette lettere o sillabe)
	Comprensione		<input type="checkbox"/> Scarsa <input type="checkbox"/> Essenziale <input type="checkbox"/> Globale <input type="checkbox"/> Completa-analitica
S C R I T T U R A	Grafia		Leggibile: <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> Poco <input type="checkbox"/> No  Tratto: <input type="checkbox"/> Premuto <input type="checkbox"/> Leggero <input type="checkbox"/> Ripassato <input type="checkbox"/> Incerto
	Correttezza		<input type="checkbox"/> Corretta <input type="checkbox"/> Poco corretta <input type="checkbox"/> Scorretta
	Tipologia di errori		<input type="checkbox"/> Fonologici (scambio grafemi b-p, b-d, f-v, r-l..., inversioni, omissioni/aggiunte, grafema inesatto) <input type="checkbox"/> Non fonologici (fusioni/separazioni illegali, scambio di grafema omofono, non omografo, omissione/aggiunta h) <input type="checkbox"/> Fonetici

	Produzione	<p>Corretta nella struttura morfo-sintattica:</p> <input type="checkbox"/> Spesso <input type="checkbox"/> Talvolta <input type="checkbox"/> Mai
		<p>Punteggiatura:</p> <input type="checkbox"/> Adeguata <input type="checkbox"/> Parzialmente adeguata <input type="checkbox"/> Non adeguata
		<p>Testo coerente alla consegna:</p> <input type="checkbox"/> Spesso <input type="checkbox"/> Talvolta <input type="checkbox"/> Mai
C A L C O L O	Mentale	<p>Difficoltà visuo-spaziali (es. quantificazione automatizzata):</p> <input type="checkbox"/> Spesso <input type="checkbox"/> Talvolta <input type="checkbox"/> Mai
		<p>Recupero dei fatti numerici (es. tabelline):</p> <input type="checkbox"/> Raggiunto <input type="checkbox"/> Parzialmente raggiunto <input type="checkbox"/> Non raggiunto
		<p>Automatizzazione dell'algoritmo procedurale:</p> <input type="checkbox"/> Raggiunta <input type="checkbox"/> Parzialmente raggiunta <input type="checkbox"/> Non raggiunta
		<p>Errori di processamento numerico (difficoltà nel leggere e scrivere i numeri, negli aspetti cardinali e ordinali e nella corrispondenza tra numero e quantità):</p> <input type="checkbox"/> Spesso <input type="checkbox"/> Talvolta <input type="checkbox"/> Mai
	Scritto	<p>Uso degli algoritmi di base del calcolo:</p> <input type="checkbox"/> Adeguato <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> Non adeguato
	Risoluzione di problemi	<p>Capacità di risolvere problemi:</p> <input type="checkbox"/> Adeguato <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> Non adeguato
		<p>Comprensione del testo di un problema:</p> <input type="checkbox"/> Adeguato <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> Non adeguato
		<input type="checkbox"/> Difficoltà nella strutturazione di

A L T R O	Proprietà linguistica	una frase <input type="checkbox"/> Difficoltà nel reperimento lessicale <input type="checkbox"/> Difficoltà nell'esposizione orale e nell'organizzazione del discorso <input type="checkbox"/> Difficoltà ad utilizzare un lessico adeguato al contesto
	Area prassico-motoria	Capacità coordinative: <input type="checkbox"/> Buone <input type="checkbox"/> Sufficienti <input type="checkbox"/> Scarse
	Attenzione	<input type="checkbox"/> Adeguata <input type="checkbox"/> Discontinua <input type="checkbox"/> Limitata
	Memoria	Capacità di memorizzare: <u>categorizzazioni</u> <input type="checkbox"/> Buona <input type="checkbox"/> Sufficiente <input type="checkbox"/> Scarsa  <u>Formule, strutture grammaticali, termini</u> <input type="checkbox"/> Buona <input type="checkbox"/> Sufficiente <input type="checkbox"/> Scarsa  <u>Sequenze, procedure e algoritmi</u> <input type="checkbox"/> Buona <input type="checkbox"/> Sufficiente <input type="checkbox"/> Scarsa  Eventuali note del docente: _____ _____ _____
	Affaticabilità	L'alunno risulta affaticato: <input type="checkbox"/> Spesso <input type="checkbox"/> Talvolta <input type="checkbox"/> Mai
	Autonomia nello svolgimento delle attività scolastiche	<input type="checkbox"/> Buona <input type="checkbox"/> Sufficiente <input type="checkbox"/> Scarsa

<b>STRATEGIE DIDATTICHE INCLUSIVE</b> <i>(barrare le caselle relative alle strategie attuate)</i>		
1	Insegnare l'uso di dispositivi extra testuali per lo studio (titoli paragrafi,immagini)	<input type="checkbox"/>
2	Potenziare la competenza fonologica e metafonologica.	<input type="checkbox"/>
3	Utilizzare organizzatori grafici (schemi, tabelle,mappe concettuali, schemi procedurali)	<input type="checkbox"/>
4	Sollecitare le conoscenze precedenti ad ogni lezione per introdurre nuovi argomenti	<input type="checkbox"/>
5	Offrire anticipatamente schemi grafici (organizzatori anticipati) relativi all'argomento di studio, per orientare l'alunno nella discriminazione delle informazioni essenziali e loro comprensione.	<input type="checkbox"/>
6	Riassumere i punti salienti alla fine di ogni lezione	<input type="checkbox"/>
7	Promuovere la comprensione del testo attraverso la strutturazione di percorsi sul metodo di studio	<input type="checkbox"/>
8	Fornire schede lessicali per spiegare parole chiave	<input type="checkbox"/>
9	Dividere un compito in sotto-obiettivi	<input type="checkbox"/>
10	Utilizzare vari tipi di adattamento dei testi di studio	<input type="checkbox"/>
11	Proporre attività di rinforzo delle attività sociali (cooperative learning, giochi di ruolo)	<input type="checkbox"/>
12	Incentivare la partecipazione attraverso domande mirate	<input type="checkbox"/>

<b>STRUMENTI COMPENSATIVI</b> (barrare le caselle di interesse)			<i>Eventuali note dei docenti relative alle singole discipline (differenze rispetto a quanto indicato)</i>
1	Utilizzo di mappe cognitive, schemi, tabelle, formulari costruiti con la classe o singolo alunno, come supporto all'apprendimento	<input type="checkbox"/>	
2	Utilizzo di video-presentazioni durante le interrogazioni programmate per migliorare l'espressione verbale e facilitare il recupero delle informazioni	<input type="checkbox"/>	
3	Utilizzo di impugnature facili	<input type="checkbox"/>	
4	Utilizzo di quaderni con righe speciali	<input type="checkbox"/>	
5	Utilizzo del computer e/o tablet con programmi di video scrittura, correttori ortografici, sintesi vocale e libri digitali	<input type="checkbox"/>	
6	Utilizzo di calcolatrice (anche vocale) o ausili per il calcolo non tecnologici (linea dei numeri, tavola pitagorica)	<input type="checkbox"/>	
7	Utilizzo di altri linguaggi e tecniche (linguaggio iconico e video)	<input type="checkbox"/>	
8	Utilizzo di un registratore o della Smart-Pen	<input type="checkbox"/>	
9	Utilizzo dei dizionari digitali (CD rom o risorse on-line)	<input type="checkbox"/>	
10	Utilizzo del diario informatico	<input type="checkbox"/>	
11	Utilizzo dell'abaco per i numeri sia interi che decimali e della tabella per equivalenze	<input type="checkbox"/>	
12	Altro..... ..... ..... ..... .....	<input type="checkbox"/>	

<b>STRUMENTI DISPENSATIVI</b> (barrare le caselle di interesse)			<i>Eventuali note dei docenti relative alle singole discipline (differenze rispetto a quanto indicato)</i>
1	Dispensa dall'utilizzo del carattere stampato minuscolo e/o corsivo	<input type="checkbox"/>	
2	Dispensa dalla scrittura sotto dettatura di appunti	<input type="checkbox"/>	
3	Dispensa dallo studio mnemonico delle tabelline	<input type="checkbox"/>	
4	Dispensa dallo studio mnemonico delle forme verbali e delle poesie	<input type="checkbox"/>	
5	Dispensa dalla memorizzazione di formule, tabelle, elenchi e definizioni specifiche complesse	<input type="checkbox"/>	
6	Dispensa dalla lettura di consegne complesse	<input type="checkbox"/>	
7	Dispensa da un carico eccessivo di compiti con riadattamento e riduzione delle pagine da studiare senza modificare gli obiettivi	<input type="checkbox"/>	
8	Dispensa dalla lettura ad alta voce in classe	<input type="checkbox"/>	
9	Riduzione delle consegne senza modificare gli obiettivi	<input type="checkbox"/>	
10	Dispensa parziale dallo studio della lingua straniera in forma scritta, che verrà valutata in percentuale minore rispetto all'orale non considerando errori ortografici e di spelling	<input type="checkbox"/>	
11	Dispensa (se richiesta dalla diagnosi, dalla famiglia e approvata dal consiglio di classe) dalle lingua straniera in forma scritta	<input type="checkbox"/>	
12	Dispensa dal ricopiare testi o espressioni matematiche dalla lavagna	<input type="checkbox"/>	
13	Dispensa dall'utilizzo dei tempi standard	<input type="checkbox"/>	
14	Altro..... ..... .....	<input type="checkbox"/>	



<b>CRITERI E MODALITÀ DI VERIFICA</b> (barrare le caselle di interesse)			<i>Eventuali note dei docenti relative alle singole discipline (differenze rispetto a quanto indicato)</i>
1	Interrogazioni programmate (anche predisposte di domande-guida) e non sovrapposte	<input type="checkbox"/>	
2	Interrogazioni a gruppi o a coppie	<input type="checkbox"/>	
3	Assegnazione di test con obiettivi di verifica chiari e non plurimi	<input type="checkbox"/>	
4	Facilitazione della decodifica del testo scritto (lettura da parte del docente o di un compagno)	<input type="checkbox"/>	
5	Assegnazione di tempi più lunghi per l'esecuzione delle verifiche	<input type="checkbox"/>	
6	Riduzione della lunghezza e del numero degli esercizi delle verifiche	<input type="checkbox"/>	
7	Utilizzo di supporti multi mediali nelle verifiche		
8	Inserimento nella prova di richiami a regole e procedure necessarie per la prova	<input type="checkbox"/>	
9	Compensazione di compiti scritti con prove orali	<input type="checkbox"/>	
10	Organizzazione di prove scritte suddivise in più quesiti	<input type="checkbox"/>	
11	Uso di mediatori didattici durante le prove scritte e orali (mappe, schemi, tabelle...)	<input type="checkbox"/>	
12	Utilizzo di verifiche con domande a risposta chiusa (scelta multipla o vero/falso); riduzione al minimo delle domande a risposta aperta	<input type="checkbox"/>	
13	Indicazione della consegna in italiano nei compiti di lingua straniera	<input type="checkbox"/>	
14	Utilizzo di domande di facile interpretazione	<input type="checkbox"/>	
15	Nelle comprensioni dei testi in lingua straniera suddivisione del testo in parti con domande relative	<input type="checkbox"/>	
16	Altro..... ..... .....	<input type="checkbox"/>	

<b>MODALITÀ DI VALUTAZIONE</b>		
1	Considerare le caratteristiche della difficoltà e/o disturbo	<input type="checkbox"/>
2	Ignorare gli errori di trascrizione	<input type="checkbox"/>
3	Segnalare gli errori di ortografia senza tenerne conto	<input type="checkbox"/>
4	Indicare senza valutare gli errori di calcolo	<input type="checkbox"/>
5	Nei testi valutare contenuto e competenze, non la forma	<input type="checkbox"/>
6	Valutare i procedimenti e non i calcoli nella risoluzione dei problemi	<input type="checkbox"/>
7	Tener conto del percorso fatto dall'alunno considerando il punto di partenza e quello di arrivo	<input type="checkbox"/>
8	Premiare l'impegno e i progressi	<input type="checkbox"/>
9	Applicare una valutazione formativa dei processi di apprendimento	<input type="checkbox"/>
10	Rassicurare l'alunno sulle conseguenze della valutazioni	<input type="checkbox"/>
11	Altro..... .....	<input type="checkbox"/>

**PATTO EDUCATIVO CON LO STUDENTE E LA FAMIGLIA**

**Nelle attività di studio l'allievo:**

è seguito da un Tutor/educatore nelle discipline:

---

con cadenza:    quotidiana    bisettimanale    settimanale    quindicinale

è seguito da familiari

ricorre all'aiuto di compagni

svolge il lavoro in modo individuale

altro.....

**Indicare le discipline nelle quali l'alunno viene aiutato:**

.....

**Strumenti da utilizzare nel lavoro a casa:**

strumenti informatici (pc, videoscrittura con correttore ortografico,...)

tecnologia di sintesi vocale

appunti scritti al pc

registrazioni digitali

- materiali multimediali (video, simulazioni...)
- testi semplificati e/o ridotti
- schemi e mappe
- altro .....

**Attività scolastiche individualizzate programmate**

- attività di recupero
- attività di consolidamento e/o di potenziamento
- attività di laboratorio
- attività di classi aperte (per piccoli gruppi)
- attività curriculari all'esterno dell'ambiente scolastico
- attività di carattere culturale, formativo, socializzante
- altro .....

*Le parti coinvolte si impegnano a rispettare quanto condiviso e concordato nel presente PDP al fine di favorire il successo formativo dell'alunno.*

**Luogo e data**

---

**Il Dirigente Scolastico**

prof.ssa Giuseppina Gentili

---

**Docenti \ Consiglio di classe \ Team Docenti**

docente	disciplina	firma


## INFORMATIVA PRIVACY

Io/noi sottoscritti/a/o genitore/i firmando il seguente piano dichiaro/iamo di:

- di essere a conoscenza dell'informativa sul trattamento dei dati personali effettuati in questa scuola (ex art.13 d.l.vo 196/2003);
- di autorizzare il trattamento dei dati sensibili;
- la mia firma ed ogni mia decisione relativa al presente piano è disposta in conformità con le vigenti disposizioni in materia di corresponsabilità genitoriale.
- Condiviso con la famiglia, in modalità online, in data ....., che ne approva il contenuto.

### **I genitori dell'alunno**

---

**RESOCONTO DEGLI INCONTRI (CON AUSL, GENITORI, EDUCATORI, ECC...) AVVENUTI DURANTE  
L'ANNO SCOLASTICO E RELATIVE DECISIONI PRESE**

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

**RELAZIONE FINALE**

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

Data e luogo, \_\_\_\_\_

**I docenti della classe**

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