**Allegato secondo/terzo/quarto/quinto anno**

**Progetto formativo individuale**

**p.f.i.**

D.L. n.61/2017

**ANNO SCOLASTICO 2023/2024**

**CLASSE ……………………….**

|  |
| --- |
| COGNOME.......................................................................NOME……………………………………..  DATA DI NASCITA ………………. LUOGO.......................................................................................  RESIDENTE A..........................................VIA......................................N.........Tel……...................... |

|  |
| --- |
| **EVENTUALI AGGIORNAMENTI** |

Il docente tutor, **acquisiti i dati relativi al PFI dell’anno precedente**, avrà cura di aggiornare e/o eventualmente integrare le informazioni duplicando i quadri necessari.

|  |
| --- |
| **QUADRO N. 5: INTERVENTI DI PERSONALIZZAZIONE DEL PERCORSO FORMATIVO** |

Per soddisfare i bisogni formativi riscontrati nell’alunno, il Consiglio di classe, decide di attuare, in modo conforme a quanto stabilito dalla P.A.C., i seguenti interventi di personalizzazione quali facilitatori del raggiungimento degli obiettivi educativi trasversali, socio-comportamentali, formativi disciplinari, nonché ai fini dello sviluppo delle competenze chiave di cittadinanza definiti nel presente P.F.I. (vedi Quadro n.3).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TIPO D’INTERVENTO** | **SECONDO/TERZO/QUARTO/QUINTO ANNO** | **ORE** |
| ATTIVITA’ DI RECUPERO |  |  |
| ATTIVITA’ DI POTENZIAMENTO |  |  |
| ATTIVITA’ IN AMBIENTE SCOLASTICO  *(Svolte in orario curricolare ed extracurriculare)* |  |  |
| ATTIVITA’ IN AMBIENTE EXTRASCOLASTICO  *( Svolte in orario curricolare ed extracurriculare)* |  |  |
| PROGETTI STRUTTURALI  (*U.D.A. da personalizzare*) |  |  |
| ATTIVITA’ AGGIUNTIVE  (*Progetti di ampliamento dell’offerta formativa*) |  |  |
| ALTRO  (*es. attività previste dal progetto PCTO e/o stage, di cui indicare le attività più significative)* |  |  |

|  |
| --- |
| **QUADRO N.6: VERIFICA PERIODICA E REVISIONE DEL PROGETTO FORMATIVO** |

Per la compilazione del Quadro n. 6 è necessario riportare i risultati conseguiti dall’alunna/o in termini di :

* Conoscenze, Abilità e Competenze relative alle Unità di Apprendimento opportunamente organizzate
* Competenze Chiave Europee e di Cittadinanza relative agli obiettivi prefissati (vedi Quadro n.3)

**CLASSE SECONDA/ TERZA/QUARTA/QUINTA**

**PRIMO QUADRIMESTRE**

Nel **PRIMO QUADRIMESTRE** i risultati raggiunti sono nel complesso:

□ totalmente insufficienti

□ gravemente insufficienti

□ insufficienti

□ sufficienti

□ discreti

□ buoni

□ ottimi

N.B. I criteri di valutazione sono quelli riportati nella tabella inserita nel PTOF d’Istituto.

In caso di risultati negativi riportare la/e disciplina/e per le quali l’alunno/a ha carenze formative:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ASSE CULTURALE** | **DISCIPLINA** | **MISURE DI RECUPERO** *(indicare uda da recuperare e modalità: Fermo didattico - Studio autonomo – Corso di recupero – Altro)* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**SECONDO QUADRIMESTRE**

Le eventuali carenze formative del **PRIMO QUADRIMESTRE**: (in assenza di carenze non è necessaria alcuna selezione):

□ sono state recuperate

□ non sono state recuperate

□ recuperate in parte (specificare cosa ……..…………….)

Nel **SECONDO QUADRIMESTRE** i risultati raggiunti sono nel complesso:

□ totalmente insufficienti

□ gravemente insufficienti

□ insufficienti

□ sufficienti

□ discreti

□ buoni

□ ottimi

N.B. I criteri di valutazione sono quelli riportati nella tabella inserita nel PTOF d’Istituto.

In caso di risultati negativi riportare la/e disciplina/e per le quali l’alunno/a ha carenze formative:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ASSE CULTURALE** | **DISCIPLINA** | **MISURE DI RECUPERO** *(indicare uda da recuperare e modalità: Fermo didattico - Studio autonomo – Corso di recupero – Altro)* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **EVENTUALE RI-ORIENTAMENTO DELL’ALUNNO/A AL TERMINE DELL’ANNO IN CORSO:**  *(Motivare il ri-orientamento ed indicare quale tipo di istituto/ indirizzo / percorso di istruzione e formazione / formazione professionale si consiglia)*  *………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………* |
| **EVENTUALE NON AMMISSIONE DELL’ALUNNO/A ALL’ ANNO SUCCESSIVO:**  *(Indicare le motivazioni, gli estremi normativi previsti dal DPR 122/09 e dal Box n. 9 delle Linee guida del D.Lgs. 61/2017, i criteri di non ammissione previsti dal PTOF e riportati nel verbale dello scrutinio finale)*  (*Cancellare le opzioni che non interessano tra A, B e C)*  A) Lo studente/La studentessa **ha frequentato meno del 75% del monte ore personalizzato e non ha diritto a deroga**.  L'anno scolastico non è valido e **lo studente non è ammesso alla classe successiva**  B) Lo studente/La studentessa **ha frequentato meno del 75% del monte ore personalizzato ed ha diritto a deroga** per…………………………………………………………………(*indicare il motivo*). Si procede alla valutazione degli apprendimenti disciplinari, delle competenze maturate, della motivazione e delle attitudini.  C) Lo studente/La studentessa **ha frequentato almeno il 75%** del monte ore personalizzato. Si procede alla valutazione degli apprendimenti disciplinari, delle competenze maturate, della motivazione e delle attitudini.  (*da compilare nel caso di scelta tra opzione B o C*)  Lo studente **ha riportato una valutazione negativa** in n……… discipline e deficit nelle competenze attese tali da non poter ipotizzare il pieno raggiungimento degli obiettivi di apprendimento al termine del secondo anno, neanche a seguito degli adattamenti del P.F.I. e/o di un miglioramento dell’impegno, della motivazione e dell’efficacia del processo di apprendimento. In tal caso lo studente è **non ammesso alla classe successiva.** |
| **EVENTUALE PASSAGGIO DELL’ALUNNO/A A PERCORSI DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE:** *(indicare data e motivazione)*  *…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………* |

**PROGETTAZIONE DEL CURRICOLO**

La Programmazione Curriculare per singola materia (P.A.M.: Piano Annuale Materia), sottoscritta **dal *team* docenti** del Consiglio di Classe, vengono riportate nel Registro dei Verbali e comunicate alla famiglia.

Ogni insegnante opererà secondo quanto previsto ed esplicitato dalla propria progettazione disciplinare (si tenga presente che la progettazione può essere oggetto di aggiornamento per una ridefinizione degli obiettivi e dei contenuti, sulla base delle necessità e delle potenzialità dell’alunno).

Il presente P.F.I. potrà variare nel corso dell’anno in conseguenza delle esigenze espresse dall’alunno e del consiglio di classe.

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

**FIRMA DEI DOCENTI A.S. 2023/2024**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **COGNOME E NOME** | **DISCIPLINA** | **FIRMA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Il sottoscritto, 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 artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

**IL DOCENTE COORDINATORE DI CLASSE**

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

**IL DOCENTE TUTOR**  **DELL’ALUNNO/A**

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

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_