.

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “Fermi - Da Vinci”**

Via Marchesi, 1 - 09036 GUSPINI (SU)

(Cod. Mecc. CAIC88400R Cod. Fiscale 91013640924 Cod. Univoco UFGOCA)

PEO: caic88400r@istruzione.it -- PEC: caic88400r@pec.istruzione.it

sito web: www.istitutocomprensivoguspini.edu.it

***Sede Provvisoria degli Uffici: Via G. Deledda, 2 - 09036 GUSPINI Tel. 070/970051***

**PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATO**

**Scuola dell’Infanzia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_**

**Anno Scolastico 2024/2025**

|  |
| --- |
| **Sezione 1 - DATI E INFORMAZIONI GENERALI** |

* **RELATIVI ALL’ALUNNO/A**

|  |
| --- |
| **DATI ANAGRAFICI E RECAPITI** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Cognome e nome** |  |
| **Luogo e data di nascita** |  |
| **Nazionalità** |  |
| **Residenza** |  |
| **Indirizzo E-mail** |  |
| **Telefono/Cellulare** |  |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTAZIONE** |
| [ ] **Diagnosi o altra documentazione clinica:**  |
| **Certificazione/relazione clinica Data e luogo \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Ente:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Redatta da**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Note** |
|  |
| [ ] **Segnalazione dei servizi sociali:**  |
| **Certificazione/relazione clinica Data e luogo \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Denominazione del servizio:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Redatta da**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Note** |
|  |
| [ ] **Segnalazione da parte della famiglia:**  |
| **Data e luogo \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Protocollo num.** \_\_\_\_\_\_ **del**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| **Note** |
|  |
| [ ] **Segnalazione del Team docenti:**  |
| **Data e luogo \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Verbale num.:** \_\_\_\_\_\_\_ |
| **Note** |

|  |
| --- |
| **EVENTUALI INTERVENTI RIABILITATIVI** |
|  |
| **PREGRESSI** | [ ]  SÌ [ ]  NO |  |
| Tipologia di intervento: | [ ]   | [ ]   |  |
|  |
| **IN CORSO/IN PROGRAMMA**  | [ ]  SÌ [ ]  NO |
| Tipologia di intervento: | [ ]   | [ ]   |  |
| Sede dell’intervento: |  | Ore settimanali: |  |
| Nominativo dell’operatore: |  |
| **Note** |

* **RELATIVI AL CONTESTO SCOLASTICO**

|  |
| --- |
| **DESCRIZIONE DELLA SCUOLA** |
|  |

|  |
| --- |
| **DESCRIZIONE DELLA SEZIONE** |
|  |

|  |
| --- |
| **TEAM DOCENTE** |
| ***Cognome e Nome*** | ***Ambito di competenza*** | ***Continuità*** | ***n° anni*** |
|  |  | [ ]  SÌ [ ]  NO |  |
|  |  | [ ]  SÌ [ ]  NO |  |
|  |  | [ ]  SÌ [ ]  NO |  |
|  |  | [ ]  SÌ [ ]  NO |  |
|  |  | [ ]  SÌ [ ]  NO |  |
|  |  | [ ]  SÌ [ ]  NO |  |
|  |  | [ ]  SÌ [ ]  NO |  |

|  |
| --- |
| **ALTRE FIGURE COINVOLTE** |
| ***Cognome e Nome*** | ***Ambito di competenza*** | ***Continuità*** | ***n° anni*** |
|  |  | [ ]  SÌ [ ]  NO |  |

|  |
| --- |
| **COLLABORAZIONI** |
| Scuola-Servizi Sanitari:  |
| Scuola-Servizi Sociali:  |
| Scuola-Famiglia:  |
| Eventuali altre collaborazioni:  |

* **RELATIVI ALL’ALUNNO/A NEL CONTESTO SCOLASTICO**

|  |
| --- |
| **SCOLARITÀ PREGRESSA** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***A. S.*** | ***Ordine di scuola*** | ***Denominazione dell’Istituto*** | ***Percorso scolastico*** |
| ***\_\_\_\_/\_\_\_\_*** | ***Infanzia*** |  | ***[Regolare o trattenuto]*** | ***n° di anni*** |  |
| ***\_\_\_\_/\_\_\_\_*** |  |  | ***[Regolare o trattenuto*** | ***n° di anni*** |  |
| ***\_\_\_\_/\_\_\_\_*** |  |  | ***[Regolare o trattenuto*** | ***n° di anni*** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Frequenza regolare** | [ ]  SÌ [ ]  NO |
| **Note** |

|  |
| --- |
| Nel precedente anno è stato redatto il PDP? [ ]  SÌ [ ]  NO |
| Se SÌ, la scuola ne è in possesso? [ ]  SÌ [ ]  NO |
| **Note** |

|  |
| --- |
| **Sezione 2 – ANALISI DEI BISOGNI E DEI FATTORI DI CONTESTO** |

|  |
| --- |
| **DESCRIZIONE DELLE ABILITÀ E DEI COMPORTAMENTI** |
| **2.1 Informazioni specifiche desunte da**: |
| [ ]  **diagnosi o altra documentazione clinica**[ ]  **documento di segnalazione da parte dei Servizi sociali**[ ]  **documento di segnalazione da parte della famiglia**[ ]  altro (specificare): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Note:** [*sintetizzare gli elementi che hanno una effettiva ricaduta sulle possibili scelte didattiche del PDP*] |
| **2.2 Informazioni specifiche desunte da**: |
|  [ ]  Osservazioni sistematiche effettuate dai docenti nel contesto scuola-sezione: |

|  |  |
| --- | --- |
| **CAMPI D’ESPERIENZA** | **DESCRIZIONE DEL FUNZIONAMENTO DELL’ALUNNO/A (PUNTI DI FORZA E****PUNTI DI DEBOLEZZA)** [*sintetizzare gli elementi che hanno una effettiva ricaduta sulle possibili scelte didattiche del PDP: eventualmente unire le caselle e argomentare in modo discorsivo*] |
| Il sé e l’altro |  |  |
| **Il corpo e il movimento** |  |  |
| **Immagini, suoni, colori** |  |  |
| **I discorsi e le parole** |  |  |
| **La conoscenza del mondo** |  |  |
| **INTERESSI PARTICOLARI DIMOSTRATI DALL’ALUNNO/A** |
| [*sintetizzare gli elementi rilevanti, eventualmente anche in riferimento alle possibili scelte didattiche del PDP*] |

|  |
| --- |
| **INDIVIDUAZIONE DEL BISOGNO EDUCATIVO SPECIALE** |
| **Tipologia del Bisogno Educativo Speciale individuato**[ ]  Disturbo Evolutivo Specifico: [*specificare*] ………………………………………………………………………[ ]  Svantaggio socioeconomico, linguistico culturale[ ]  Altro [*specificare*]: ……………………………………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| **Sezione 3 – PIANO DIDATTICO-EDUCATIVO** |

|  |
| --- |
| **FINALITÀ DEL PERCORSO DI APPRENDIMENTO PERSONALIZZATO** |
| In relazione ai Bisogni Educativi Speciali rilevati sarà messo in atto un intervento personalizzato finalizzato a:*[eliminare le voci che non interessano e/o aggiungerne in base alla necessità]*[ ]  Acquisizione di atteggiamenti pro sociali e apprendimento di comportamenti corretti[ ]  Sviluppo e potenziamento degli aspetti motivazionali, dell’autostima e dell’autoefficacia[ ]  Sviluppo e potenziamento dell’autonomia [ ]  Acquisizione di competenze compensative[ ]  Alfabetizzazione in lingua italiana[ ]  Consolidamento apprendimento della lingua italiana[ ]  Altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **INTERVENTI E MODALITÀ (se necessario differenziare le voci per le singole discipline)** |
| **STRATEGIE METODOLOGICHE E DIDATTICHE INCLUSIVE** | *(Tra gli esempi seguenti eliminare le voci che non interessano e aggiungere eventuali strategie metodologiche e didattiche)*- Creare un clima di apprendimento favorevole all’emotività dell’alunno- Valorizzare nella didattica linguaggi comunicativi plurimi (linguaggio iconografico, parlato), utilizzando mediatori didattici quali immagini, disegni e riepiloghi a voce.- Privilegiare l’apprendimento dall’esperienza e la didattica laboratoriale.- Promuovere processi metacognitivi per sollecitare nell’alunno l’autocontrollo.- Incentivare la didattica di piccolo gruppo e il tutoraggio tra pari.- Promuovere l’apprendimento collaborativo.- Tenere conto dei tempi di attenzione dell’alunno/a per prevenire oppositività ed evitamento del compito.- Sollecitare le conoscenze precedenti e/o i suoi interessi per introdurre nuovi argomenti.- Strutturare i momenti della giornata scolastica che possono rivelarsi critici (entrata, uscita, spostamenti, momenti ricreativi, mensa, palestra...).- Definire regole sociali di convivenza con forme di rinforzo e di controllo. |
| **ATTIVITÀ PROGRAMMATE** | *(Tra gli esempi seguenti eliminare le voci che non interessano e aggiungere eventuali attività)*[ ] Attività ludiche[ ] Attività manipolative[ ]  Attività motorie[ ]  Attività simboliche e imitative[ ]  Attività senso-percettive[ ]  Attività di drammatizzazione[ ]  Attività metalinguistiche[ ]  Attività di ascolto[ ]  Attività di verbalizzazione delle esperienze e dei vissuti personali[ ]  Attività di ordinamento logico-temporale[ ]  Attività di carattere culturale, formativo, socializzante[ ]  Altro ……………………………………………… |
| **STRUMENTI UTILIZZATI** | *(Tra gli esempi seguenti eliminare le voci che non interessano e aggiungere eventuali strumenti)*[ ] Materiale di recupero[ ] Materiale strutturato[ ]  Materiale non strutturato[ ]  Materiale audio-visivo[ ]  Software[ ]  Altro …… |
| **MODALITÀ DI VERIFICA E VALUTAZIONE** | *Ad esempio: Le insegnanti utilizzano come strumento fondamentale di verifica e valutazione l’osservazione in itinere del bambino. Possono altresì avvalersi di griglie o altri mezzi strutturati per effettuare l’osservazione.*  |

|  |
| --- |
| **COMUNICAZIONI SCUOLA-FAMIGLIA** |
| **Strumenti e modalità della comunicazione scuola-famiglia**:[ ]  registro elettronico (*argo*) [ ]  comunicazione verbale telefonica [ ]  comunicazione scritta (*email)* [ ]  video conferenza (*g-suite........*) [ ]  comunicazione in presenza[ ]  altro………………………………… |

|  |
| --- |
| **RAPPORTI SCUOLA-FAMIGLIA** |

**La famiglia si impegna a:** *(Tra gli esempi seguenti eliminare le voci che non interessano e aggiungere eventuali voci in base alle necessità)*

[ ]  collaborare con gli/le insegnanti e a convenire con loro gli atteggiamenti da assumere e le regole da rispettare nel contesto scolastico, per favorire il progresso nell’acquisizione delle competenze di base

[ ]  sostenere la motivazione e la partecipazione dell’alunno/a alla vita scolastica

[ ]  incoraggiare l’acquisizione di un sempre maggiore grado di autonomia personale

|  |
| --- |
| Il presente PDP è soggetto a verifiche in itinere durante l’anno scolastico e ad eventuali integrazioni/variazioni concordate fra le parti. |

|  |
| --- |
| **IL PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATO È STATO FORMALIZZATO NELLA SEDUTA DEL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_****E CONDIVISO CON LA FAMIGLIA IN DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, come da verbale allegato** |

|  |
| --- |
| L’intervento sarà attuato:[ ]  per l’intero anno scolastico[ ]  per il periodo che va dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al termine del quale sarà valutato il processo didattico di personalizzazione. |

**Il Team docente**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Ambito di competenza*** | ***Cognome e Nome*** | ***Firma*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Altre figure coinvolte**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Ambito di competenza*** | ***Cognome e Nome*** | ***Firma*** |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Referente DSA/Altri BES*** |  |
| Daniela Dessì |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Il Dirigente Scolastico*** |  |
| Dott.ssa Annalisa Piccioni |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Il/I genitore/i*** *–* ***Tutore*** |  |
|  |  |
|  |  |

**autorizzazione al trattamento di dati sensibili**

Si autorizza il trattamento dei dati personali riportati nel presente documento “Piano Didattico Personalizzato”, ritenuti sensibili ai sensi del Regolamento UE n° 2016/679 - Regolamento Generale Protezione Dati (GDPR) e del D. Lgs. n° 196/2003 come modificato dal D. Lgs. n° 101/2018 (Codice Privacy) solo ed esclusivamente per gli adempimenti Istituzionali previsti dalla Normativa sui Bisogni Educativi Speciali (Direttiva Ministeriale 27/12/2012, Circolare Ministeriale n. 8 del 06/03/2013 e Nota Ministeriale n. 2563 del 22/11/2013).

|  |  |
| --- | --- |
| ***Il/I genitore/i*** *–* ***Tutore*** | ***Firma*** |
|  |  |
|  |  |

**La presenza per la condivisione in modalità videoconferenza è attestata dalla Dirigente Scolastica, e in caso di assenza/impedimento, dalla docente Referente per i DSA e altri BES, Dessì Daniela, o dal Docente Coordinatore di sezione, che attesta la condivisione e l’approvazione del presente PDP.**