

ISTITUTO PROFESSIONALE PER L’INDUSTRIA E L’ARTIGIANATO

***“ANTONIO PACINOTTI”***

Codice Meccanografico FGRI020004 - Codice Fiscale 80004340719

Codice Univoco Fatturazione UF5WNM

pec fgri020004@pec.istruzione.it - e-mail fgri020004@istruzione.it - sito www.pacinottifoggia.it

Via Mario Natola n°12 - 71122 Foggia - tel. 0881/611428 - tel./fax 0881/611424

**PROGETTO FORMATIVO INDIVIDUALE**

 **CLASSE: INDIRIZZO:**

|  |
| --- |
| **DATI GENERALI E ANAGRAFICI DELL’ALUNNO** |
| Cognome e Nome alunno:  | Codice Fiscale: | Data e luogo di nascita: |
| Indirizzo di residenza: | Codice Ateco: | Classificazione NUP: |
|  | Classe: 1^ A.S. 2022/2023 | Tutor:  |
| Classe: A.S. 20\_\_/20\_\_ | Tutor:  |
| Classe: A.S. 20\_\_/20\_\_ | Tutor:  |
| Classe: A.S. 20\_\_/20\_\_ | Tutor:  |
| Classe: A.S. 20\_\_/20\_\_ | Tutor:  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Eventuali bisogni educativi speciali | ☐ disturbo specifico dell’apprendimento  | ☐ bisogno educativo speciale (da parte Cdc)☐ con documentazione ☐senza documentazione | ☐ certificazione L. 104/92 con programmazione per:☐ obiettivi minimi ☐ obiettivi differenziati |
| Livello di conoscenza della lingua italiana (se alunno di madrelingua non italiana o di recente immigrazione) | *Lettura e scrittura:*☐ Scarso ☐ Sufficiente ☐ Buono  | *Comprensione ed esposizione orale:*☐ Scarso ☐ Sufficiente ☐ Buono |

|  |
| --- |
| **SINTESI DEL BILANCIO PERSONALE INIZIALE** |
| ***PROFILO DELL’ALLIEVO***  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Frequenza*** Assidua
* Regolare
* Irregolare
* Discontinua
* Sporadica
 | **Rispetto delle regole*** Puntuale
* Regolare
* Irregolare
* Difficoltoso
* Inesistente
 |
| **Partecipazione e interesse:*** Partecipa con vivo interesse
* Partecipa con interesse
* Partecipa in modo incostante
* Mostra scarso interesse e partecipa sporadicamente
* Non partecipa/interesse nullo
 | **Responsabilità*** Puntuale e autonomo nelle consegne
* Puntuale nelle consegne e autonomo nella gestione dei materiali
* Abbastanza puntuale nelle consegne e abbastanza autonomo nella gestione dei materiali
* Spesso non ha il materiale e non rispetta i tempi delle consegne
* Non ha mai il materiale e/o non rispetta i tempi delle consegne
 |
| **Atteggiamento nei confronti dei coetanei*** Corretto
* Piuttosto corretto
* Non sempre corretto
* Scorretto
* Prevaricatorio
 | **Collaborazione della famiglia*** Piena e costruttiva
* Generalmente presente ma non partecipativa
* Sporadica
* Inesistente
 |
| **Atteggiamento nei confronti degli adulti*** Rispettoso e collaborativo
* Rispettoso e abbastanza collaborativo
 | * Generalmente rispettoso ma non collaborativo
* Scorretto
 |

**IN QUESTO ELENCO CROCETTA 3 DIFETTI E 3 PREGI CHE TI RAPPRESENTANO**

|  |  |
| --- | --- |
| PREGI | DIFETTI |
| * Attivo
* Sicuro
* Allegro
* Riflessivo
* Responsabile
 | * Attento
* Simpatico
* Socievole
* Disponibile
* Affidabile
 | * Pigro
* Indeciso
* Triste
* Impulsivo
* Poco responsabile
 | * Distratto
* Antipatico
* Riservato
* Poco disponibile
* Volubile
 |

Ho scelto questa scuola perché **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****VORREI UN LAVORO** (CROCETTARE):

|  |  |
| --- | --- |
| * All’aria aperta
* A contatto con le persone
* Autonomo
* Dipendente
* Creativo e manuale
* Nel settore del diploma che desidero conseguire
* Socialmente utile
 | * Dove posso fare carriera
* Dove non ci si sporca
* Poco faticoso
* Dove si utilizzano macchine, attrezzi
* Dove si deve riflettere e produrre delle idee
* Dove si viaggia
 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Mi piace:**  | **Molto** | **Abbastanza** |  **Poco** | **Per niente** | **Non so** |
| Lavorare manualmente |  |  |  |  |  |
| Pianificare le mie attività |  |  |  |  |  |
| Svolgere attività a contatto con le persone |  |  |  |  |  |
| Affrontare e risolvere problemi |  |  |  |  |  |
| Viaggiare / Visitare musei |  |  |  |  |  |
| Leggere riviste del mio indirizzo |  |  |  |  |  |
| Lavorare in gruppo |  |  |  |  |  |

 |

|  |
| --- |
| ***COMPETENZE ACQUISITE IN CONTESTI FORMALI*** |
| **PRECEDENTI ESPERIENZE DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE** *(indicare la scuola o il percorso formativo di provenienza)* |
| **EVENTUALI RIPETENZE** *(indicare la/e classe/i ripetuta/e)* |
| **TITOLI DI STUDIO CONSEGUITI**L’alunno/a ha conseguito il diploma di scuola secondaria di I grado con votazione di ……. /10 nell’anno scolastico 20… - 20…. |
| **CERTIFICAZIONE DELLE COMPETENZE E DEI RISULTATI INVALSI RELATIVI AL PRIMO CICLO DI ISTRUZIONE** *(cancellare le voci non utilizzate)* * Il docente tutor *ha preso visione della certificazione delle competenze del primo ciclo di istruzione, che è stata allegata al fascicolo del bilancio personale iniziale dello studente*. Dai livelli acquisiti nella certificazione emergono particolari competenze in ambito linguistico / scientifico-tecnologico e matematico /digitale / sociale e civico / metacognitivo / creativo / storico-culturale / artistico, mentre si possono rilevare difficoltà/bisogna migliorare in ambito …………………………………………………………………………

Dai risultati della prova INVALSI in uscita dal I ciclo emergono livelli *adeguati/parzialmente adeguati* in italiano / matematica / inglese.* Il docente tutor non ha potuto prendere visione della certificazione delle competenze del primo ciclo di istruzione né della certificazione dei risultati della prova INVALSI conclusiva del I ciclo in quanto non consegnata all’atto dell’iscrizione.
 |

|  |
| --- |
| **ESITI DELLE EVENTUALI PROVE DI INGRESSO SVOLTE** |
| 1° Livello(buono) | 2° Livello(sufficiente)  | 3 Livello(mediocre) | 4° Livello(insufficiente) |

|  |
| --- |
| ***COMPETENZE ACQUISITE IN CONTESTI NON FORMALI O INFORMALI*** |
| In occasione del colloquio-intervista effettuato dal docente tutor, l’alunno/a ha dichiarato di aver acquisito le seguenti competenze:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CONTESTO DELLA COMPETENZA** | **BREVE DESCRIZIONE** | **EVIDENZA**(attestati, prodotti/elaborati, testimonianze scritte) |
| **NON FORMALE**  (sviluppata attraverso la frequenza di attività organizzate da associazioni o enti privati) |  |  |
|  |  |
| **INFORMALE**(sviluppata nella vita quotidiana) |  |  |
|  |  |

 |

|  |
| --- |
| **QUADRO N. 3: OBIETTIVI PREVISTI IN TERMINI DI PERSONALIZZAZIONE** |
| *(indicare gli obiettivi formativi ed educativi che si intendono perseguire attraverso gli interventi di personalizzazione o attraverso particolari UdA)*A partire dai bisogni formativi emersi dal bilancio personale iniziale e ai fini della progettazione degli interventi di personalizzazione, il Consiglio di classe individua i seguenti obiettivi:

|  |  |
| --- | --- |
| ☐partecipazione alla vita scolastica (per alunni a rischio dispersione/ devianza) | ☐sviluppare particolari conoscenze, abilità e competenze o educare alla cittadinanza tramite progetti particolari...) |
| ☐inclusione / socializzazione all’interno del contesto classe (per alunni con difficoltà di inserimento nella classe) | ☐ risultati di apprendimento della lingua italiana (per alunni non italofoni) |
| ☐potenziamento dei propri risultati di apprendimento | ☐ conseguimento di certificazioni (ECDL, PET, DELF) |
| ☐orientamento in uscita e ri-orientamento verso altri percorsi | ☐ |

 |

|  |
| --- |
| **QUADRO N. 4 STRUMENTI DIDATTICI PARTICOLARI PREVISTI** |
| *(In caso di alunno privo di altre tutele quali PDP e PEI)*Considerate le difficoltà di apprendimento e i bisogni formativi riscontrati, il Consiglio di classe decide di consentire all’alunno/a l’utilizzo di ☐*formulari / schemi / mappe concettuali*;☐*altre misure compensative: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;*☐*misure dispensative*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |

|  |
| --- |
| **QUADRO N. 5: INTERVENTI DI PERSONALIZZAZIONE DEL PERCORSO FORMATIVO** |
| ***TIPI DI INTERVENTI*** | ***ATTIVITA’ DI PERSONALIZZAZIONE*** |
| ***PRIMO ANNO*** | ***ORE*** | ***SECONDO ANNO*** | ***ORE*** |
| **Attività di recupero**  |  |  |  |  |
| **Attività di potenziamento** |  |  |  |  |
| **Attività aggiuntive in ambiente scolastico/extrascolastico**(svolte in orario curricolare) |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **QUADRO N. 5: INTERVENTI DI PERSONALIZZAZIONE DEL PERCORSO FORMATIVO** |
| ***TIPI DI INTERVENTI*** | ***ATTIVITA’ DI PERSONALIZZAZIONE*** |
| ***TERZO ANNO*** | ***ORE*** | ***QUARTO ANNO*** | ***ORE*** |
| **Attività di recupero**  |  |  |  |  |
| **Attività di potenziamento** |  |  |  |  |
| **Attività aggiuntive in ambiente scolastico/extrascolastico**(svolte in orario curricolare) |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **QUADRO N. 5: INTERVENTI DI PERSONALIZZAZIONE DEL PERCORSO FORMATIVO** |
| ***TIPI DI INTERVENTI*** | ***ATTIVITA’ DI PERSONALIZZAZIONE*** |
| ***QUINTO ANNO*** | ***ORE*** |  |
| **Attività di recupero**  |  |  |  |
| **Attività di potenziamento** |  |  |
| **Attività e/o progetti di orientamento / riorientamento** |  |  |
| **Attività aggiuntive in ambiente scolastico/extrascolastico**(svolte in orario curricolare) |  |  |

|  |
| --- |
| **QUADRO N. 6: VERIFICA PERIODICA E REVISIONE DEL PROGETTO FORMATIVO** |
| ***PRIMO ANNO*** |
|  ***(cancellare le voci non utilizzate)**** L’attuazione del progetto formativo individuale procede in modo *efficace*, perciò *non richiede* azioni correttive.
* L’attuazione del progetto formativo individuale procede in modo *difficoltoso*, perciò *richiede le seguenti* azioni correttive (*da specificare*):

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….*Visti i risultati ottenuti, le attività svolte, i bisogni formativi dello studente, il Consiglio di classe decide di adottare i seguenti tipi di interventi personalizzati:*

|  |  |
| --- | --- |
| **INSEGNAMENTO** | **Misure di recupero o di sostegno** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Le carenze formative sono state recuperate in …………………………………………………………………………..., mentre non sono state recuperate in …………………………………………………… |
| **EVENTUALE RI-ORIENTAMENTO DELL’ALUNNO/A AL TERMINE DEL PRIMO ANNO:***(Motivare il ri-orientamento ed indicare quale tipo di istituto/ indirizzo/ percorso di istruzione e formazione / formazione professionale si consiglia)* |
| **EVENTUALE PASSAGGIO DELL’ALUNNO A PERCORSI DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE / FORMAZIONE PROFESSIONALE:***(indicare data e motivazione)* |

|  |
| --- |
| **QUADRO N. 6: VERIFICA PERIODICA E REVISIONE DEL PROGETTO FORMATIVO** |
| ***SECONDO ANNO*** |
|  ***(cancellare le voci non utilizzate)**** L’attuazione del progetto formativo individuale procede in modo *efficace*, perciò *non richiede* azioni correttive.
* L’attuazione del progetto formativo individuale procede in modo *difficoltoso*, perciò *richiede le seguenti* azioni correttive (*da specificare*):

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….*Visti i risultati ottenuti, le attività svolte, i bisogni formativi dello studente, il Consiglio di classe decide di adottare i seguenti tipi di interventi personalizzati:*

|  |  |
| --- | --- |
| **INSEGNAMENTO** | **Misure di recupero o di sostegno** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Le carenze formative sono state recuperate in …………………………………………………………………………..., mentre non sono state recuperate in …………………………………………………… |
| **EVENTUALE NON AMMISSIONE DELL’ALUNNO/A AL TERZO ANNO:***(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)* |
| **EVENTUALE RI-ORIENTAMENTO DELL’ALUNNO/A AL TERMINE DELL’ANNO:***(Motivare il ri-orientamento ed indicare quale tipo di istituto/ indirizzo/ percorso di istruzione e formazione / formazione professionale si consiglia)* |
| **EVENTUALE PASSAGGIO DELL’ALUNNO A PERCORSI DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE / FORMAZIONE PROFESSIONALE:***(indicare data e motivazione)* |

|  |
| --- |
| **QUADRO N. 6: VERIFICA PERIODICA E REVISIONE DEL PROGETTO FORMATIVO** |
| ***TERZO ANNO*** |
|  ***(cancellare le voci non utilizzate)**** L’attuazione del progetto formativo individuale procede in modo *efficace*, perciò *non richiede* azioni correttive.
* L’attuazione del progetto formativo individuale procede in modo *difficoltoso*, perciò *richiede le seguenti* azioni correttive (*da specificare*):

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….*Visti i risultati ottenuti, le attività svolte, i bisogni formativi dello studente, il Consiglio di classe decide di adottare i seguenti tipi di interventi personalizzati:*

|  |  |
| --- | --- |
| **INSEGNAMENTO** | **Misure di recupero o di sostegno** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Le carenze formative sono state recuperate in …………………………………………………………………………..., mentre non sono state recuperate in …………………………………………………… |
| **EVENTUALE NON AMMISSIONE DELL’ALUNNO/A AL QUARTO ANNO:***(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)* |
| **EVENTUALE RI-ORIENTAMENTO DELL’ALUNNO/A AL TERMINE DELL’ANNO:***(Motivare il ri-orientamento ed indicare quale tipo di istituto/ indirizzo/ percorso di istruzione e formazione / formazione professionale si consiglia)* |
| **EVENTUALE PASSAGGIO DELL’ALUNNO A PERCORSI DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE / FORMAZIONE PROFESSIONALE:***(indicare data e motivazione)* |

|  |
| --- |
| **QUADRO N. 6: VERIFICA PERIODICA E REVISIONE DEL PROGETTO FORMATIVO** |
| ***QUARTO ANNO*** |
|  *(cancellare le voci non utilizzate)** L’attuazione del progetto formativo individuale procede in modo *efficace*, perciò *non richiede* azioni correttive.
* L’attuazione del progetto formativo individuale procede in modo *difficoltoso*, perciò *richiede le seguenti* azioni correttive (*da specificare*):

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….*Visti i risultati ottenuti, le attività svolte, i bisogni formativi dello studente, il Consiglio di classe decide di adottare i seguenti tipi di interventi personalizzati:*

|  |  |
| --- | --- |
| **INSEGNAMENTO** | **Misure di recupero o di sostegno** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Le carenze formative sono state recuperate in ………………………………………………………..………………..., mentre non sono state recuperate in …………………………………………………… |
| **EVENTUALE RI-ORIENTAMENTO DELL’ALUNNO/A AL TERMINE DELL’ANNO:***(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 AL QUINTO ANNO:***(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)* |
| **EVENTUALE PASSAGGIO DELL’ALUNNO A PERCORSI DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE / FORMAZIONE PROFESSIONALE:***(indicare data e motivazione)* |

|  |
| --- |
| **QUADRO N. 6: VERIFICA PERIODICA E REVISIONE DEL PROGETTO FORMATIVO** |
| ***QUINTO ANNO*** |
|  *(cancellare le voci non utilizzate)** L’attuazione del progetto formativo individuale procede in modo *efficace*, perciò *non richiede* azioni correttive.
* L’attuazione del progetto formativo individuale procede in modo *difficoltoso*, perciò *richiede le seguenti* azioni correttive (*da specificare*):

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….*Visti i risultati ottenuti, le attività svolte, i bisogni formativi dello studente, il Consiglio di classe decide di adottare i seguenti tipi di interventi personalizzati:*

|  |  |
| --- | --- |
| **INSEGNAMENTO** | **Misure di recupero o di sostegno** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 |
| **EVENTUALE NON AMMISSIONE DELL’ALUNNO/A ALL’ESAME DI STATO:***(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)* |
| **EVENTUALE PASSAGGIO DELL’ALUNNO A PERCORSI DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE / FORMAZIONE PROFESSIONALE:***(indicare data e motivazione)* |