Plesso **…………………………**

**INTEGRAZIONE/CONFERMA PDP ALUNNI CON BES**

**che usufruiscono della L.170/2010**

A.S. **…………………………**

**ALUNNO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CLASSE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* Il docenti del Consiglio di classe ritengono opportuno NON apportare integrazioni e/o modifiche al PDP siglato in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Il docenti del Consiglio di classe ritengono opportuno apportare le seguenti integrazioni al PDP siglato in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

| **DISCIPLINA** | **STRUMENTI COMPENSATIVI** | **MODALITA’ DI VERIFICA e CRITERI DI VALUTAZIONE** | **MISURE DISPENSATIVE** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Altre indicazioni o annotazioni *(anche relative alla DID)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

| **Dati clinici** | |
| --- | --- |
| Diagnosi medico-specialistica  (*Riportare qui l’esito della valutazione indicato nella certificazione agli atti*)  Da compilare in caso di aggiornamento della diagnosi rispetto al PDP agli atti. | redatta in data:  da:  presso:  aggiornata in data:  da:  presso: |
| Interventi pregressi e/o contemporanei al percorso scolastico  (*Riportare quanto indicato nella certificazione agli atti e/o riferito dalla famiglia*) | effettuati da:  presso:  periodo e frequenza:  modalità: |

| **INDICAZIONI per le PROVE INVALSI (classi seconde e quinte)**  ***Gli alunni dispensati da una o da entrambe le Prove di Inglese non ricevono al termine del primo e del secondo ciclo di studi la descrizione dei livelli di apprendimento da parte dell’INVALSI”***  **dal sito: https://www.invalsiopen.it/prove-invalsi-studenti-bes-bisogni-educativi-speciali/** | |
| --- | --- |
| Modalità di svolgimento della prova:  ⃣ prova standard  ⃣ esonero delle 2 prove, lettura e ascolto, in lingua straniera  ⃣ esonero della prova di lettura in lingua straniera  ⃣ esonero della prova di ascolto in lingua straniera  Usufruisce di misure compensative  ⃣ tempo aggiuntivo  ⃣ dizionario  ⃣ calcolatrice  ⃣ ascolto individuale in audio-cuffia | |

| **Indicazioni per le prove d’esame stato (simulazioni e prove finali)**  ***solo per le classi quinte.*** |
| --- |
| Metodologie e strumenti  Prove scritte:  Colloquio orale:  Prove tecnico/pratiche: |

Questo PDP è stato redatto anche sulla base delle indicazioni presenti nella Scheda Informativa (n.prot. ……………………………………..…………), compilata dalla famiglia dell’alunno/a.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il coordinatore di classe

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

**Con il presente documento, la Famiglia, lo studente ed i docenti del Consiglio di Classe si impegnano a rispettare quanto concordato.**

Informativa per il trattamento dei dati personali Art. 13 Regolamento UE n. 2016/679 ("GDPR"). Ai sensi del Nuovo Regolamento Europeo sulla Privacy entrato in vigore il 25 maggio 2018 (GDPR), si comunicano i dati di riferimento dei referenti e si rinvia alla pagina del sito istituzionale [www.elsamorante.edu.it](http://www.elsamorante.gov.it) dove è pubblicata l’informativa.

Letto, Sottoscritto ed Approvato dai Docenti del Consiglio di Classe, dai Genitori e dall’Alunno secondo la normativa (L.170 08/10/2010).

| **Materia** | **Nome e Cognome** | **Firma presenti** | **Docenti assenti: firma per presa visione** |
| --- | --- | --- | --- |
| Lettere |  |  |  |
| Matematica |  |  |  |
| Inglese |  |  |  |
| …… |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

GENITORI STUDENTE (se presente)

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

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

(Qualora il modello sia firmato da un solo genitore, si intende che il PDP

in esso contenuto sia stato condiviso con l’altro genitore che esercita la patria potestà)

Per presa visione

Il Dirigente Scolastico

Laura Giannini

(Firma autografa omessa ai sensi dell’art.3 del D. Lgs. n. 39/1993)