



## LICEO STATALE "FILIPPO BUONARROTI"

Liceo Scientifico – Liceo Scientifico opzione Scienze Applicate –  
Liceo Linguistico EsaBac

L.go Concetto Marchesi - PISA - tel. 050970093-050570339  
e mail: [pips04000g@istruzione.it](mailto:pips04000g@istruzione.it) - pec: [pips04000g@pec.istruzione.it](mailto:pips04000g@pec.istruzione.it)  
[www.liceofilippobuonarroti.edu.it](http://www.liceofilippobuonarroti.edu.it) – CF 80007050505



### PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATO

#### STUDENTI CON ALTRI BES

D.M. 27/12/2012 – C.M. 8/2013

ISTITUZIONE SCOLASTICA: LICEO STATALE "F. BUONARROTI" – PISA

ANNO SCOLASTICO:

#### 1. DATI GENERALI

Nome e cognome	
Data di nascita	
Classe	
Insegnante coordinatore della classe	
Diagnosi medico-specialistica	
Interventi pregressi e/o contemporanei al percorso scolastico	
Scolarizzazione pregressa	
Rapporti scuola – famiglia	

## 2. ELEMENTI DESUNTI DALL'OSSERVAZIONE IN CLASSE (INDICARE LE PROBLEMATICHE EMERSE):

## 3. DIDATTICA PERSONALIZZATA

Indicare le strategie, gli strumenti compensativi e le misure dispensative che il CdC ritiene necessario applicare e le materie coinvolte.

Strategie didattiche (es. setting d'aula, verifiche programmate ecc.)

Strumenti compensativi (es. mappe e schemi, calcolatrice ecc.)

Misure dispensative (es. tempi più lunghi per le verifiche scritte, riduzione del numero degli esercizi ecc.)

--

#### 4. PCTO

Eventuali adattamenti del <b>percorso Alternanza Scuola-Lavoro</b> (riservato agli alunni del triennio)	
---	--

#### 5. VALUTAZIONE

Nel corso delle verifiche scritte ed orali lo studente si avvarrà di tutte le misure dispensative e gli strumenti compensativi esplicitamente indicati al punto 3.

**Indicare eventuali modifiche ai criteri di valutazione previsti per la classe.**

--

#### 6. PATTO CON LA FAMIGLIA E LO STUDENTE

La **scuola** si impegna a mettere in atto le misure e le strategie precedentemente descritte.

In ogni verifica scritta verrà annotato da parte dell'insegnante e sottoscritto dall'alunno se lo stesso, per propria scelta, non ha usufruito degli strumenti compensativi indicati nel PDP.

La **famiglia** si impegna a:

- seguire e sostenere lo studente nel lavoro domestico



*Firma del genitore* \_\_\_\_\_

*Firma del genitore* \_\_\_\_\_

per accettazione

per presa visione

*Firma dell'alunno/a se maggiorenne* \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE DA RILASCIARE IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE:**

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 in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriali di cui agli artt.316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

*Data* \_\_\_\_\_

*Firma del genitore* \_\_\_\_\_

*Firma del Dirigente scolastico* \_\_\_\_\_