# PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATO

**per gli alunni stranieri**

Coordinatore di classe…………………………….

**1 DATI RELATIVI ALL’ALLIEVO**

Cognome e nome……………………………………….. Luogo e data di nascita………………………... ….

Nazionalità…………………………………………..…. Lingua………………………………………..……

Data di ingresso in Italia……………..…….

Scolarità pregressa regolare si no

Scuole e classi frequentate in Italia………………………………………………….…………………………….……….

**1.1 TIPOLOGIA DI BISOGNO EDUCATIVO SPECIALE**: indicare con

1. Alunno NAI (si intendono gli alunni stranieri inseriti per la prima volta nel nostro sistema scolastico nell’anno scolastico in corso e/o in quello precedente)
2. Alunno straniero giunto in Italia nell’ultimo triennio (si intendono gli alunni che hanno superato la prima alfabetizzazione ma ancora non hanno raggiunto quelle competenze nella lingua italiana tali da poter affrontare le materie di studio)
3. Alunno straniero che pur essendo in Italia da più anni trova ancora difficoltà nella lingua italiana ed in particolare in quella dello studio
4. Alunno straniero con età anagrafica non corrispondente alla classe d’inserimento causa ritardo scolastico rispetto la normativa italiana ripetenza inserito in una classe “inferiore” in accordo con la famiglia

**2 FASE OSSERVATIVA**

## CARATTERISTICHE COMPORTAMENTALI DELL’ALLIEVO

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | sì | no | in parte | osservazioni |
| Collaborazione con i pari |  |  |  |  |
| Collaborazione con gli adulti |  |  |  |  |
| Motivazione allo studio |  |  |  |  |
| Disponibilità alle attività |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Rispetto delle regole |  |  |  |  |
| Autonomia personale |  |  |  |  |
| Organizzazione nel lavoro scolastico |  |  |  |  |
| Esecuzione del lavoro domestico |  |  |  |  |
| Cura del materiale |  |  |  |  |
| Frequenza regolare |  |  |  |  |

* 1. **OSSERVAZIONI SUL PROCESSO DI APPRENDIMENTO**

## Ha difficoltà nella…

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| memorizzazione | SI | NO | IN PARTE |
| rielaborazione | SI | NO | IN PARTE |
| concentrazione | SI | NO | IN PARTE |
| attenzione | SI | NO | IN PARTE |
| logica | SI | NO | IN PARTE |
| acquisizione di automatismi | SI | NO | IN PARTE |

* 1. **VALUTAZIONE DELLE COMPETENZE LINGUISTICHE IN INGRESSO: indicare con**

|  |
| --- |
|  |
|  | **LIVELLO** |
| **COMPETENZA** | **DA (SECONDO IL QUADRO DI RIFERIMENTO EUROPEO DELLE LINGUE)** |
| **A 1** | **A 2** | **B 1** | **B 2** | **C 1** | **C 2** |
| **COMPRENSIONE ORALE** |  |  |  |  |  |  |
| **COMPRENSIONE SCRITTA** |  |  |  |  |  |  |
| **INTERAZIONE ORALE** |  |  |  |  |  |  |
| **PRODUZIONE ORALE** |  |  |  |  |  |  |
| **PRODUZIONE SCRITTA** |  |  |  |  |  |  |
|  |

 ***NB: La mancata compilazione indica l’assenza assoluta di competenze***