



Ministero dell'Istruzione e del Merito

**ISTITUTO COMPRENSIVO "MONS. A. PIROVANO"**

Via Crispi, 22 - 22046 Merone (CO)

COD.MECC. COIC840002 - C.F. 91016310137

Tel. 031/650037 - Fax 031/651052

e-mail uffici:coic840002@istruzione.it - PEC: [coic840002@pec.istruzione.it](mailto:coic840002@pec.istruzione.it) - sito: [www.icmerone.edu.it](http://www.icmerone.edu.it)

**PDP**

**PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATO**

a.s. 20.../20...

**Scuola Infanzia/Primaria/Secondaria di I grado  
Plesso di Lambrugo/Merone/Monguzzo**

ALLIEVO/A:		
CLASSE:		N. DI ALLIEVI DELLA CLASSE:
NATO/A A:		il:
NAZIONALITA':		

TIPOLOGIA DI FUNZIONAMENTO:		
DIAGNOSI SPECIALISTICA:	MEDICO-	effettuata in data:
		da:
		presso:
TRATTAMENTI RIABILITATIVI:		

1. ANAMNESI SCOLASTICA

STRATEGIE METODOLOGICHE E DIDATTICHE PERSONALIZZATE, ADOTTATE IN ITINERE, SULLA BASE DEGLI STRUMENTI COMPENSATIVI E DELLE MISURE DISPENSATIVE

2. PRIMO PERIODO DIDATTICO
3. SECONDO PERIODO DIDATTICO
4. PATTO DI CORRESPONSABILITÀ: STRATEGIE MESSE IN ATTO PER FAVORIRE IL PROGETTO DI CONTINUITÀ TRA LA SCUOLA E LA FAMIGLIA E ACCORDI INTERCORSI
  
5. MODALITÀ PER LA STESURA E LA PERSONALIZZAZIONE DELLE INTERROGAZIONI/VERIFICHE
6. CRITERI PER LA VALUTAZIONE
7. INDICAZIONI PER LO SVOLGIMENTO DELLE PROVE SCRITTE E ORALI PER L'ESAME DI STATO A CONCLUSIONE DEL I CICLO DI ISTRUZIONE
8. INDICAZIONI PER LO SVOLGIMENTO DELLE PROVE INVALSI
9. INDICAZIONI PER IL PASSAGGIO ALLA CLASSE SUCCESSIVA O ALTRO ORDINE DI SCOLARITÀ

NOMINATIVO DEL REFERENTE DSA O DEL COORDINATORE DI CLASSE _____
--

**FIRMA DI APPROVAZIONE**

**I docenti dell'equipe pedagogica/Consiglio di Classe**

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Documento valido per la durata di un anno scolastico, approvato in data \_\_\_\_\_

Consegnato alla famiglia in data \_\_\_\_\_

Firma del/dei Genitore/i per p.v.

_____
_____

Il Dirigente scolastico

_____
-------