

***PROGETTO FORMATIVO INDIVIDUALE ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_/\_\_\_***



**INDIRIZZO PROFESSIONALE “INDUSTRIA ed ARTIGIANATO per il MADE IN ITALY”**

**(Attività MANIFATTURIERE – Confezioni di articoli di abbigliamento)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUADRO N. 1: DATI GENERALI E ANAGRAFICI DELL’ALUNNO** | | | | | | | |
| Cognome: |  |  | Nome: | Data di nascita: | Indirizzo e comune di residenza: | |  |
| Classe a.s. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_: | Eventuali bisogni  educativi speciali | ☐ BES ☐ DSA | ☐ 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 | Lettura e scrittura  ☐ A1 ☐ A2 ☐ B1 ☐ B2 | Comprensione ed esposizione orale  ☐ A1 ☐ A2 ☐ B1 ☐ B2 |

**QUADRO N. 2: BILANCIO PERSONALE INIZIALE**

***PROFILO DELL’ALLIEVO*** *(indicare attitudini, predisposizioni, interesse, partecipazione, livello autostima, autonomia, impegno, responsabilità, stili apprendimento, comportamento, punti di forza e aspetti da migliorare, interessi personali)*

***COMPETENZE ACQUISITE IN CONTESTI FORMALI*** *(precedenti esperienze di istruzione e formazione, eventuali altri titoli di studio, risultati INVALSI)*

***COMPETENZE ACQUISITE IN CONTESTI NON FORMALI*** *(competenze sviluppate attraverso la frequenza di attività organizzate da associazioni o enti privati e simili)*

***COMPETENZE ACQUISITE IN CONTESTI INFORMALI****(competenze maturate nel contesto della vita quotidiana)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUADRO N. 3: PERSONALIZZAZIONE** | | | | | | | | |
| CONOSCENZE (derivanti dai percorsi disciplinari) | | | | | COMPETENZE (derivanti dalle UdA) | | | |
| 1° PERIODO | | | 2° PERIODO | | DESCRIZIONE | competenza piena | Competenza parziale | Competenza nulla |
| FORZA | esito | |  | esito  SI NO SI NO  SI NO SI NO |  | ☐ | ☐ | ☐ |
| • Cosa potenziare |  | SI NO SI NO |  |  | ☐ | ☐ | ☐ |
| • Come potenziare |  |  |  | ☐ | ☐ | ☐ |
| DEBOLEZZA  SI NO SI NO | | |  |  | ☐ | ☐ | ☐ |
|  | Indicazioni per lo sviluppo delle competenze | | | |
|  |
|  | | | | |

**QUADRO N. 4: REVISIONE, CONSIDERAZIONI IN ITINERE E PERSONALIZZAZIONE**

|  |  |
| --- | --- |
| • Cosa recuperare |  |
| • Come recuperare |  |

Data prima stesura Data approvazione da parte del CdC Firma alunno Firma genitori/tutore