



Ufficio Scolastico Regionale per le Marche
Ufficio VI-Ambito territoriale di Pesaro e Urbino



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

INTERVENTO DIDATTICO PERSONALIZZATO

DENOMINAZIONE DELL' ISTITUZIONE SCOLASTICA

PLESSO SCOLASTICO

ORDINE E GRADO DI SCUOLA

A.S. 20 /20

PIANO DI INTERVENTO DIDATTICO METODOLOGICO

Il team docenti/consiglio di classe _____, riunitosi il giorno _____;

- tenuto conto di quanto descritto e richiesto nella diagnosi relativa all'alunno _____, redatta dalla Dott.ssa _____, Neuropsichiatra Infantile presso l'Azienda Ospedaliera Marche Nord, Presidio di _____ in data _____;
- considerate le persistenti difficoltà dell'alunno che si sono manifestate fin dall'inizio della frequenza della Scuola/Classe _____;
- vista la normativa vigente;
- preso atto che la famiglia non intende sottoscrivere un PDP per l'alunno, e che pertanto non è possibile procedere all'elaborazione dello stesso;
- ritenendo comunque prevalente il diritto del minore ad un percorso adeguato alle sue possibilità;

attiva per l'alunno _____, il seguente intervento didattico personalizzato.

Strategie Compensative

finalizzate a facilitare l'acquisizione e l'applicazione dei concetti al recupero della motivazione all'apprendimento, alla valorizzazione delle potenzialità dell'alunno

Strumenti Compensativi

Misure Dispensative

Scala di Valutazione fino al voto 10 (la stessa per tutta la classe), indipendentemente da:

- *riduzione quantitativa della prova*
- *utilizzo di strumenti compensativi durante la prova*
- *semplificazione dei contenuti*
- *altro:*

TEAM DOCENTI/CONSIGLIO DI CLASSE		
Qualifica	Cognome e Nome	Firma
Luogo e Data		