**I**stituto **t**ecnico

**G**iannone **M**asi

1. **DATI GENERALI ALUNNO**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e cognome |  |
| Data e luogo di nascita |  |
| Classe/indirizzo di studio |  |

1. **REQUISITI DI AMMISSIONE AL PIANO FORMATIVO INDIVIDUALIZZATO E DOCUMENTAZIONE DI ATTESTAZIONE**

**Sulla base delle seguenti documentazioni fornite**

Fotocopia tesserino federale riportante Federazione Sportiva o Ente di Promozione Sportiva, Società Sportiva di appartenenza, categoria e validità nella stagione sportiva in corso;

Calendario sportivo della stagione in corso;

Dichiarazione della società di appartenza in cui sia messo in evidenza il numero di ore di allenamento settimanale (con un minimo riconosciuto dal CDC di 6 ore settimanali);

Risultati delle gare cui ha partecipato (della precedente stagione sportiva e/o della stagione in corso)

Brevetto di allenatore o istruttore della disciplina praticata, o di bagnino;

Certificazione da parte di Federazione Sportiva o Ente di Promozione Sportiva, o comunque documentazione comprovante lo svolgimento del tirocinio (con relativo numero di ore) per l’ottenimento delle qualifiche al precedente punto (la sola dichiarazione della società sportiva non sarà da ritenersi sufficiente in quanto i corsi in questione sono organizzati da Federazioni o Enti di Promozione);

Dichiarazione della società di appartenenza comprovante l’effettivo impegno dello studente in qualità di bagnino, istruttore o allenatore nella propria struttura e numero di ore settimanali dedicate a tali mansioni.

(crociare le voci interessate)

**Il CDC, preso atto del livello tecnico-sportivo, dell’effettivo impegno per gli allenamenti e/o dell’impegno lavorativo o di tirocinio presso la società sportiva di appartenenza dello studente/atleta, delibera le seguenti misure compensative/dispensative:**

1. **INDIVIDUAZIONE DELLE MISURE DISPENSATIVE**

Verranno applicate durante le verifiche scritte e/o orali, anche in sede di Esami Finali

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lo studente viene dispensato:** | **ITALIANO** | **STORIA** | **INGLESE** | **I.R.C.** | **MATEMATICA** | **INFORMATICA** | **EC. AZIENDALE** | **DIRITTO** | **ECONOMIA POL** | **SC. MOT** |
| Dal consegnare compiti/elaborati con le stesse tempistiche del resto della classe qualora si siano concordate scadenze alternative con il docente |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dallo svolgere la stessa quantità di compiti assegnati al resto della classe |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dallo svolgere verifiche scritte e orali nei giorni successivi al rientro da impegni sportivi di più giorni qualora si sia concordato un calendario di recupero con il docente |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dallo svolgere più di una prova valutativa (orale/scritta/pratica) al giorno |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| .Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **INDIVIDUAZIONE DEGLI STRUMENTI COMPENSATIVI**

Verranno applicati durante le verifiche scritte e/o orali, anche in sede di Esami Finali

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Allo studente è consentito:** | **ITALIANO** | **STORIA** | **INGLESE** | **I.R.C.** | **MATEMATICA** | **INFORMATICA** | **EC. AZIENDALE** | **DIRITTO** | **ECONOMIA POL** | **SC. MOT** |
| Chiedere tempi di studio più lunghi per consolidare gli apprendimenti |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Concordare con il docente il calendario delle prove valutative (orali, scritte/pratiche) evitando sovrapposizioni |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Concordare con il docente delle interrogazioni su parti limitate del programma |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Utilizzare materiali didattici elaborati dal docente |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Utilizzare strumenti di apprendimento a distanza (e-learning ovvero on-line: es sessioni skype, videoconferenza ecc.) gestiti dal docente (\*) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(\*) Lo studente può fruire di attività on-line a titolo di recupero delle ore di assenza previa autorizzazione della dirigente

**3 - PIANO DI INTERVENTO SCUOLA-FAMIGLIA-TUTORS**

**PATTO DI CORRESPONSABILITA’ CON LA FAMIGLIA, L’ALUNNO E I TUTORS**

Si concorda con la famiglia, lo studente e i tutors che:

* il Tutor Sportivo si impegna a:
* garantire il coordinamento fra le parti e la società sportiva di riferimento
* supportare lo studente nelle azioni necessarie a garantire il suo successo formativo
* il Tutor Scolastico si impegna a
* svolgere il ruolo di coordinamento fra le parti e i docenti del Consiglio di Classe oltre a
* sostenere lo studente nell’uso delle misure compensative/dispensative oltre che nella
* supportare lo studente nella fruizione di metodologie e-learning
* l’alunno si impegna**:**
* ad avere consapevolezza dei propri obiettivi educativi e didattici
* organizzare tempi e materiali di studio e di lavoro.
* rispettare i tempi di tutte le attività programmate.
* la famiglia si impegna a:
  + controllare regolarmente il diario e il registro elettronico per la verifica dei compiti a casa monitorando le attività svolte dallo studente
  + collaborare nell’uso degli strumenti compensativi previsti e nell’aiuto della produzione e gestione degli stessi

**FIRMA DEI DOCENTI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME E NOME** | **DISCIPLINA** | **FIRMA** |  |
|  | **Coordinatore di Classe** |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**FIRMA DEI GENITORI**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ MAIL DI RIFERIMENTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CELLULARE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA DELL’ALLIEVO FIRMA DEL TUTOR SCOLASTICO**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

Foggia, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I genitori acconsentono al trattamento dei dati sensibili per fini istituzionali in base al Dlsg 196/2003.

**Per quanto riguarda il Riconoscimento dell’ Attivita’ sportiva per IL PCTO si rinvia a quanto stabilito dal Consiglio di Classe.**