|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **ISTITUTO COMPRENSIVO**  **SANTA CATERINA - RESUTTANO**  Via N. Sauro N. 51 - 93018 S. Caterina Vill.sa (CL) Tel. 0934679657 - Fax. 0934679702 - Cod. Fisc.: 92028510854  Cod. Mecc.: CLIC807003 e-mail: [clic807003@pec.istruzione.it](mailto:clic807003@pec.istruzione.it)  Sito web: http://icsscr.gov.it/ | | |

**PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATO**

**PER ALUNNI CON BES**

Direttiva del 27/12/2012 “Strumenti di intervento per alunni con Bisogni Educativi Speciali e organizzazione territoriale per l’inclusione”; C.M. n 8 del 6/3/2013”

A.S.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

classe \_\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATI PERSONALI**

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residenza: Località \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
n \_\_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_\_\_\_  
telefono fisso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell.  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CURRICULUM SCOLASTICO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **A.S.** | **Scuola frequentata** | **classe** | **Annotazioni**  **(frequenza regolare/irregolare, problemi emersi)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**LE INFORMAZIONI SANITARIE**

***La diagnosi clinica***

Azienda USL n. / Distretto  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data rilascio   
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Disturbi certificati \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Esperto/i ASL di riferimento (*nome e cognome*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Qualifica *(neuropsichiatra, psicologo...)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Gli interventi terapeutici in corso***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Logoterapia | *SI* |  | *NO* |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Psicoterapia | *SI* |  | *NO* |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Altro. | *SI* |  | *NO* |  | *Specificare:* |

**PROFILO DELL’ALUNNO**

1. ***LO SVILUPPO FISICO***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L’alunno ha:** | **Si** | **No** |
| Una crescita fisica nella norma |  |  |
| problemi di controllo del movimento |  |  |
| problemi di lateralizzazione |  |  |
| Altro: |  |  |

***LO SVILUPPO PSICHICO***

***Indicare i punti di forza e quelli di debolezza rilevati con osservazione diretta, colloqui, test...***

*Per ogni Area tracciare una X nella casella che indica il grado di difficoltà riscontrato, seguendo come scala di riferimento: 0 nessuna difficoltà; 1 difficoltà lieve; 2 difficoltà media; 3 difficoltà grave; 4 difficoltà gravissima.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Area Cognitiva** | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** |
| Ha capacità di attenzione |  |  |  |  |  |
| Ha capacità di memoria |  |  |  |  |  |
| Si sa concentrare |  |  |  |  |  |
| Ha capacità di comprensione |  |  |  |  |  |
| Sa elaborare conoscenze |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Area della Comunicazione** | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** |
| Ha capacità di ascolto |  |  |  |  |  |
| Si esprime in maniera appropriata |  |  |  |  |  |
| Sa conversare |  |  |  |  |  |
| Sa riferire fatti personali |  |  |  |  |  |
| Sa esprimersi con linguaggi non verbali |  |  |  |  |  |
| Sa usare le nuove tecnologie |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Area dell’Apprendimento** | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** |
| Sa esporre un argomento di studio |  |  |  |  |  |
| Sa risolvere problemi di tipo logico - matematico |  |  |  |  |  |
| È in grado di effettuare ricerche |  |  |  |  |  |
| Usa le competenze acquisite per realizzare idee |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Area Relazionale** | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** |
| Sa lavorare in gruppo |  |  |  |  |  |
| Sa rispettare le regole |  |  |  |  |  |
| È capace di controllare le emozioni |  |  |  |  |  |
| Sa gestire i rapporti con i docenti |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Autonomia Personale** | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** |
| Ha cura della propria persona |  |  |  |  |  |
| Ha cura dei propri oggetti |  |  |  |  |  |
| Ha cura degli spazi di vita |  |  |  |  |  |
| È consapevole delle proprie difficoltà |  |  |  |  |  |
| Ha stima di sé |  |  |  |  |  |
| Sa studiare da solo |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Area dell’Autonomia Sociale** | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** |
| Sa instaurare rapporti interpersonali |  |  |  |  |  |
| Sa gestire i conflitti |  |  |  |  |  |
| Sa mantenere relazioni di amicizia |  |  |  |  |  |
| Pratica attività sportive |  |  |  |  |  |

1. ***STRATEGIE UTILIZZATE NELLO STUDIO - STILI COGNITIVI***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| È autonomo nello svolgimento dei compiti assegnati | Si No | |
|  | |  |
| Sottolinea frasi e parole-chiave; evidenzia i passaggi più importanti (stile visivo) | |  |
| Ascolta le lezioni, legge ad alta voce, parla fra sé e sé mentre studia (stile uditivo) | |  |
| Utilizza immagini, mappe, internet e simili per acquisire informazioni (stile verbale/non verbale) | |  |
| Prende appunti, costruisce schemi di ciò che ha studiato (stile riflessivo) | |  |
| Manipola oggetti, utilizza la sperimentazione concreta (stile pragmatico) | |  |

Informazioni fornite dai genitori sullo studente e sulla sua vita extrascolastica (abitudini, interessi, uso del tempo) [*facoltativa]*

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

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

**PROGRAMMAZIONE EDUCATIVO-DIDATTICA**

**ATTIVITÀ DIDATICHE INDIVIDUALIZZATE E PERSONALIZZATE**

**LINEE DI INTERVENTO DIDATTICO DA PRIVILEGIARE**

|  |  |
| --- | --- |
| Rendere consapevole l’alunno del percorso educativo e didattico da compiere nel corso delle varie attività svolte |  |
| Individuare obiettivi di apprendimento che siano raggiungibili dallo studente perché commisurate alle sue capacità |  |
| Introdurre nuovi argomenti di studio partendo dalle conoscenze pregresse dello studente |  |
| Semplificare le conoscenze più complesse, utilizzando linguaggi e concetti di facile comprensione |  |
| Favorire l’operatività e lo studio delle discipline attraverso esperienze dirette e attività di laboratorio |  |
| Promuovere attività di apprendimento cooperativo in classe o in piccolo gruppo su argomenti riguardanti il piano di studi |  |
| Predisporre attività di tutoring, in coppia o in piccolo gruppo, per recuperare conoscenze e competenze |  |
| Usare strumenti compensativi e misure dispensative per facilitare l’apprendimento delle varie discipline |  |
| Promuovere la consapevolezza, nello studente, del proprio modo di apprendere, per potenziarlo |  |
| Sviluppare processi di autovalutazione dei risultati conseguiti nelle attività svolte |  |
| Altro: |  |

***LIVELLI MINIMI DI APPRENDIMENTO ATTESI***

|  |
| --- |
| **AREA LINGUISTICA** |
| Italiano: |
| Inglese:  Dispensa dalle prove scritte: Si No |
| II lingua comunitaria:  Dispensa dalle prove scritte: Si No 1 |

|  |
| --- |
| Storia: |
| Geografia: |
| Matematica: |
| Scienze: |
| Arte e Immagine: |
| Tecnologia: |
| Musica: |
| Educazione fisica: |

**STRUMENTI COMPENSATIVI**

|  |  |
| --- | --- |
| Alfabetiere e tabella dei caratteri (nelle cl. I della scuola primaria ) |  |
| Schemi, mappe concettuali, tabelle, grafici, formulari |  |
| Tavola pitagorica e tabelle con formule |  |
| Tabella delle misure e delle formule geometriche |  |
| Calcolatrice/computer con foglio di calcolo |  |
| Il computer con la videoscrittura ed il correttore ortografico |  |
| Libri digitali, vocabolario multimediale e software didattici free |  |
| Risorse audio: il registratore; la sintesi vocale |  |
| Utilizzo di computer e tablet (possibilmente con stampante) |  |
| Utilizzo di programmi di video-scrittura con correttore ortografico (possibilmente vocale) e con tecnologie di sintesi vocale (anche per le lingue straniere) |  |
| Utilizzo di risorse audio (file audio digitali, audiolibri...). |  |
| Utilizzo del registratore digitale o di altri strumenti di registrazione |  |
| Utilizzo di ausili per il calcolo (tavola pitagorica, linee dei numeri...) ed eventualmente della calcolatrice con foglio di calcolo (anche calcolatrice vocale) |  |
| Utilizzo di schemi, tabelle, mappe e diagrammi di flusso come supporto durante compiti e verifiche scritte |  |
| Utilizzo di formulari e di schemi e/o mappe delle varie discipline scientifiche come supporto durante compiti e verifiche scritte |  |
| Utilizzo di mappe e schemi durante le interrogazioni, eventualmente anche su supporto digitalizzato (presentazioni multimediali), per facilitare il recupero delle informazioni |  |
| Utilizzo di dizionari digitali (cd rom, risorse on line) |  |
| Utilizzo di software didattici e compensativi (free e/o commerciali) |  |
| Altro |  |

**MISURE DISPENSATIVE E INTERVENTI DI INDIVIDUALIZZAZIONE**

|  |  |
| --- | --- |
| Dispensa dalla lettura ad alta voce in classe |  |
| Dispensa dall’uso dei quattro caratteri di scrittura nelle prime fasi dell’apprendimento |  |
| Dispensa dall’uso del corsivo e dello stampato minuscolo |  |
| Dispensa dalla scrittura sotto dettatura di testi e/o appunti |  |
| Dispensa dal ricopiare testi o espressioni matematiche dalla lavagna |  |
| Dispensa dallo studio mnemonico delle tabelline, delle forme verbali, delle poesie |  |
| Dispensa dall’utilizzo di tempi standard |  |
| Riduzione delle consegne senza modificare gli obiettivi |  |
| Dispensa da un eccessivo carico di compiti con riadattamento e riduzione delle pagine da studiare, senza modificare gli obiettivi |  |
| Dispensa dalla sovrapposizione di compiti e interrogazioni di più materie |  |
| Dispensa parziale dallo studio della lingua straniera in forma scritta, che verrà valutata in percentuale minore rispetto all’orale non considerando errori ortografici e di spelling |  |
| Integrazione dei libri di testo con appunti su supporto registrato, digitalizzato; sintesi vocale, mappe, schemi, formulari |  |
| Accordo sulle modalità e i tempi delle verifiche scritte con possibilità di utilizzare supporti multimediali |  |
| Accordo sui tempi e sulle modalità delle interrogazioni |  |
| Nelle verifiche, riduzione e adattamento del numero degli esercizi senza modificare gli obiettivi |  |
| Nelle verifiche scritte, utilizzo di domande a risposta multipla e (con possibilità di completamento e/o arricchimento con una discussione orale); riduzione al minimo delle domande a risposte aperte |  |
| Lettura delle consegne degli esercizi e/o fornitura, durante le verifiche, di prove su supporto digitalizzato leggibili dalla sintesi vocale |  |
| Parziale sostituzione o completamento delle verifiche scritte con prove orali consentendo l’uso di schemi riadattati e/o mappe durante l’interrogazione |  |
| Controllo, da parte dei docenti, della gestione del diario (corretta trascrizione di compiti/avvisi) |  |
| Valutazione dei procedimenti e non dei calcoli nella risoluzione dei problemi |  |
| Valutazione del contenuto e non degli errori ortografici |  |
| Altro |  |

**VERIFICA E VALUTAZIONE**

|  |  |
| --- | --- |
| **MODALITÀ** | |
| Effettuare compiti ed interrogazioni programmate, indicando il giorno in cui saranno svolti e anticipando gli argomenti delle prove, in modo da consentire un’adeguata preparazione |  |
| Trasformare, quando è possibile, i compiti scritti in prove a carattere orale, in una logica di compensazione collegata alle difficoltà derivanti dal disturbo sofferto dall’alunno |  |
| Utilizzare prove oggettive a scelta multipla o vero/falso; esercizi a completamento; prove adattate di comprensione e produzione |  |
| Assegnare tempi più lunghi per lo svolgimento delle verifiche |  |
| Utilizzare strumenti compensativi per rendere più facili le prove scritte e orali, nei vari ambiti del sapere |  |
| Assegnare tempi più lunghi nell’esecuzione delle prove scritte della prova Invalsi e degli esami di Stato, nella classe terza, terminale del I ciclo di istruzione |  |
| Privilegiare l’utilizzo di prove informatizzate e trasferite su supporto informatico, per sostenere la prova nazionale Invalsi |  |
| Altre modalità di verifica. Specificare |  |
| **CRITERI** | |
| Effettuare valutazioni degli elaborati scritti più attente ai contenuti che non alla correttezza formale. |  |
| Effettuare le valutazioni dei risultati conseguiti nelle varie aree disciplinari sulla base degli obiettivi essenziali definiti in ciascuna di essa, all’interno di questo Piano didattico personalizzato |  |
| Assegnare votazioni che tengano conto dell’impegno profuso dall’alunno e dei progressi compiuti dall’inizio del percorso scolastico |  |
| Valutare il comportamento degli alunni con disturbo dell’attenzione e dell’iperattività, ADHD, in riferimento ai deficit causati dal disturbo |  |
| Altre criteri di verifica. Specificare |  |

**IL PATTO SCUOLA – FAMIGLIA**

***Gli impegni della Scuola***

***Sull’attuazione del Piano Didattico Personalizzato****:* i docenti si impegnano a guidare l'alunno in un percorso volto a far emergere le sue potenzialità e fargli conseguire le mete prefissate, nei modi e secondo le attività indicate nel PDP; si impegnano inoltre a utilizzare gli strumenti compensativi e le misure dispensative individuate. Si impegnano a verificare periodicamente l’andamento scolastico dell’alunno e l’efficacia del Piano didattico personalizzato, nelle normali attività di valutazione scolastica ed in incontri specifici con i genitori dell’alunno e gli operatori esterni alla scuola, coinvolti nel processo di inclusione.

***Sui compiti a casa****:* i docenti si impegnano ad assegnare compiti a casa adeguati alle capacità dell’alunno; programmati fra le varie discipline; distribuiti in maniera omogenea nell’arco della settimana; trascritti sul diario, in maniera completa e corretta; ridotti come quantità. I compiti saranno corretti in maniera puntuale e sistematica.

***Gli impegni della famiglia***

*Il sostegno motivazionale:* I genitori si impegnano a guidare il figlio nell'accettazione consapevole delle sue difficoltà; nella valorizzazione delle competenze possedute; nel conseguimento di un sempre maggiore grado di autonomia.

***Le modalità di aiuto nell’esecuzione dei compiti a casa:*** Lo studente, a casa, è seguito nello studio dalle seguenti persone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per le seguenti attività: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

utilizzando le seguenti modalità: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

***L’utilizzo degli strumenti compensativi***

A casa saranno utilizzati i seguenti strumenti compensativi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Altre informazioni utili** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

I genitori si impegnano inoltre a controllare che il figlio esegua i compiti assegnati e che porti a scuola il materiale didattico richiesto dai docenti.

**FIRME DEL PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Insegnanti di classe** | | | | |
| Nome e cognome | Firme | Nome e cognome | | Firme |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
| **Insegnanti esterni al Consiglio di classe/interclasse/intersezione, che intervengono nell’attuazione del PDP** | | | | |
| Nome e cognome | | | Firme | |
|  | | |  | |
| **Referente di Istituto per gli studenti con BES** | | | | |
| Nome e cognome | | | Firme | |
|  | | |  | |
| **Genitori** | | | | |
| Nome e cognome | | | Firme | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
| **Data** | | |  | |
| **Dirigente scolastico** | | | | |
| Nome e cognome | | | Firme | |
| Prof. Antonio C. Diblio | | |  | |

*Il sottoscritto  
genitore ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii., autorizza il trattamento dei dati per finalità istituzionali.*

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Firma del genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Per ricevuta copia del Piano didattico personalizzato*

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Firma del genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*