## MIUR

## **ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO AMELIA**

**Sede: Via I Maggio, 224 - 05022 Amelia (TR) TRIS00600N- Tel.0744/978509 Email:**

## **tris00600n@istruzione.it****TRIS00600N@PEC.ISTRUZIONE.IT**

 **Alunni Atleti Alto Livello**

 **PFP**

 **Piano Formativo Personalizzato**

 **SCUOLA SECONDARIA DI II°GRADO**

 **ANNO SCOLASTICO 2021-2022**

**PFP Piano Formativo Personalizzato**

**1. DATI GENERALI ALUNNO/A**

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

**2. REQUISITI DI AMMISSIONE ALLA SPERIMENTAZIONE STUDENTE- ATLETA DI ALTO LIVELLO E DOCUMENTAZIONE DI ATTESTAZIONE**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **1. Rappresentanti delle Nazionali assolute e/o delle relative categorie giovanili***(con attestazione rilasciata esclusivamente dalla Federazione Sportiva di riferimento)* |
|  | **2. Atleti coinvolti nella preparazione dei Giochi Olimpici e Paralimpici estivi ed invernali, anche giovanili del Quadriennio 2020 - 2024.***(con attestazione rilasciata esclusivamente dalla Federazione Sportiva di riferimento)* |
|  | **3. Studente riconosciuto quale “Atleta di Interesse Nazionale” dalla Federazione Sportiva Nazionale o dalle Discipline Sportive Associate o Lega professionistica di riferimento** *(con attestazione rilasciata esclusivamente dalla Lega o dalla Federazione Sportiva di riferimento)* |
|  | **4. Per gli sport individuali, atleti compresi tra i primi 24 posti della classifica nazionale di categoria, all'inizio dell'anno scolastico di riferimento**.*(con attestazione rilasciata esclusivamente dalla Federazione Sportiva di riferimento)* |
|  | **5. Per le attività sportive professionistiche di squadra**, riconosciute ai sensi della legge n. 91/1981, atleti che partecipano ai seguenti campionati:* **Calcio** (serie A, serie B, Serie C, Primavera e Berretti serie A, B e C, Under 17 serie A e B);
* **Pallacanestro** serie A1, A2, B Under 20 Eccellenza, Under 18 Eccellenza.

*(con attestazione rilasciata esclusivamente dalla Lega o dalla Federazione Sportiva di riferimento)* |
|  | **6. Per gli sport non professionistici di squadra, gli atleti che partecipano ai Campionati Nazionali di serie A1 e A2.****Per la Pallavolo, atleti partecipanti ai campionati di Serie A e B maschile e A1, A2 e B1 femminile.***(con attestazione rilasciata esclusivamente dalla Lega o dalla Federazione Sportiva di riferimento)* |

**3. DOCUMENTAZIONE AGGIUNTIVA**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Nomina di un tutor sportivo** *(obbligatoria)*Cognome Nome Telefono e-mail  |
|  | **Fotocopia tesserino federale riportante:****Federazione Sportiva** \_ **o Ente di Promozione Sportiva Società Sportiva di appartenenza** \_ **categoria** \_ **validità nella stagione sportiva in corso** \_**disciplina sportiva praticata**  |
|  | **Calendario sportivo della stagione in corso** |
|  | **Dichiarazione della società di appartenenza in cui sia messo in evidenza il numero di ore di allenamento settimanale** |
|  | **Altro** (specificare)  |

**4. INDIVIDUAZIONE TUTORS**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Nomina di un tutor scolastico docente** *(obbligatoria)*Cognome Nome Disciplina Telefono e-mail  |
|  | **Nomina di un tutor scolastico alunno/a**Cognome Nome Telefono e-mail  |

**5. PCTO** (Percorsi per le Competenze Trasversali e per l'Orientamento) specificare le misure adottate per il percorso e se sia stato eventualmente progettato con le modalità previste dai punti 1 e 3 dei “Chiarimenti Interpretativi” forniti dal MIUR con nota prot.n.3355 del 28 marzo 2017.

**6. INDIVIDUAZIONE DI BISOGNO EDUCATIVO E TIPOLOGIA DI SPERIMENTAZIONE**

Il Consiglio di Classe, ai fini di promuovere concretamente:

* il diritto allo studio
* il successo formativo

dello studente-atleta, lo ammette alla **Sperimentazione didattica studente-atleta di alto livello** (D.M. 935 11/12/2015) in modalità

 BASE

 AVANZATO con supporto alla piattaforma digitale del MIUR

*L’adesione alla sperimentazione deve essere formalizzata mediante la compilazione della SCHEDA PROGETTO che deve essere consegnata al Dirigente Scolastico per la firma unitamente l’attestazione (da parte della Federazione sportiva o delle Discipline Sportive Associate o Lega professionistica di riferimento) dell’appartenenza specifica alla tipologia di studente-atleta di alto livello.*

***Tale comunicazione dovrà avvenire entro la data comunicata da apposita circolare.***

**6a PIANO DI INTERVENTO SCUOLA**

1. **Tabella delle misure personalizzate adottate**

Per ogni disciplina contrassegnare con una “X” le eventuali misure personalizzate adottate.

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lo studente si avvale delle seguenti misure personalizzate:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Tempistiche diverse nel consegnare compiti/elaborati, se concordate con il docente. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dispensa dalle verifiche immediatamente successive al rientro da impegni agonistici. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dispensa dallo svolgere (se necessario) la stessa quantità di compiti assegnati al resto della classe. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dispensa dallo svolgere più di una prova valutativa (orale/scritta/pratica) al giorno. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Programmazione verifiche orali. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Programmazione verifiche scritte. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Se necessario, tempi di studio più lunghi per consolidare gli apprendimenti. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Attività di tutoraggio ( anche da parte di un compagno, con la possibilità di essere valutata come credito scolastico). |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Attività di recupero. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Si avvale (se necessario) dell’apprendimento a distanza fornito dall'Istituto e/o da piattaforme MIUR approvate dal CdC.Es: videolezioni, filmati, dispense, appunti, file audio ecc.) gestiti dal docente (\*) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Svolgere (se necessario) il 25% del monte ore annuale in modalità (e- learning) (\*) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Utilizzare strumenti di apprendimento a distanza (e-learning) forniti dalla piattaforma ministeriale (\*\*) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Altro  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(\*) Lo studente può fruire di attività on-line a titolo di recupero delle ore di assenza fino a un 25% del monte ore annuale.

(\*\*) solo in caso di adesione alla sperimentazione in modalità AVANZATA

**6b FAMIGLIA, STUDENTE E 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 docente 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 personalizzate
	+ supportare lo studente nella fruizione di metodologie e-learning
* il Tutor Scolastico alunno/a si impegna a:
	+ ascoltare, supportare e collaborare con il compagno/a
	+ sostenere il compagno/a nell’uso delle misure personalizzate
	+ contribuire al successo scolastico del compagno/a
* 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 registro elettronico monitorando le attività svolte dallo studente
	+ collaborare nell’uso degli strumenti personalizzati e nell’aiuto della gestione degli stessi.

Ai genitori si chiede un rapporto di collaborazione con tutte le parti al fine di assicurare un adeguato successo formativo e di monitorare in merito al rispetto degli impegni scolastici e sportivi segnalando ai tutors eventuali criticità.

### RIFERIMENTI NORMATIVI:

* D.P.R 275 275 dell'8 marzo 1999 - Regolamento autonomia scolastica.
* Nota prot. del MIUR n.2065 del 2/03/2011 - Assenze dovute alla pratica sportiva agonistica
* Circolare n.20 del MIUR del 4/03/2011 - Validità dell’anno scolastico per la valutazione degli alunni nella scuola secondaria di primo e secondo grado – artt. 2 e 14 DPR 122/2009.
* Legge 107/2015 art.1, comma 7 lettera g

- D.M.prot.n.935 dell'11/12/2015

- Nota 2095 del 27-09-2021

**FIRMA DEI DOCENTI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **COGNOME E NOME** | **DISCIPLINA** | **FIRMA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

DATA DI COMPILAZIONE

I docenti, l’alunno/a, la famiglia e i Tutors si impegnano a rispettare quanto condiviso e concordato nel presente PFP.

### FIRMA DEI GENITORI

MAIL DI RIFERIMENTO CELLULARE

### FIRMA DELL’ALLIEVO/A (se maggiorenne) FIRMA DEL TUTOR SCOLASTICO

**REFERENTE INCLUSIONE VISTO: IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

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