

# RETE DEGLI ISTITUTI PROFESSIONALI SERVIZI CULTURALI E DELLO SPETTACOLO

## PROGETTO FORMATIVO INDIVIDUALE (ai sensi del D.lgs 61/2017)

### INDIRIZZO RETE DEGLI ISTITUTI PROFESSIONALI SERVIZI CULTURALI E DELLO SPETTACOLO

Il presente documento è redatto entro il 31 gennaio del primo anno di corso e periodicamente aggiornato nel corso del primo biennio. Viene sottoscritto da tutor, studente e famiglia (o esercente la responsabilità genitoriale) al termine del primo e del secondo anno.

STUDENTE \_\_\_\_\_

| A.S.    | CLASSE FREQUENTATA | TUTOR |
|---------|--------------------|-------|
| 2019-20 | I                  |       |
| 2020-21 | II                 |       |

### PROFILO DI USCITA previsto per la classe V (Decreto interministeriale 24 maggio 2018 n. 92)

| Professioni NUP/ISTAT correlate | Attività economiche di riferimento: ATECO 2007/ISTAT | Qualifica leFP                   |
|---------------------------------|--|----------------------------------|
| Inserire codici NUP             | Inserire codici ATECO                                | Inserire denominazione qualifica |

**PARTE I - Bilancio Personale: compilazione a cura dello studente****Quadro 1: Dati anagrafici e informazioni sulla famiglia**

|  |  |
|--|--|
| Cognome  |  |
| Nome   |  |
| Luogo di nascita   |  |
| Paese di nascita   |  |
| Data di nascita  |  |
| Cittadinanza   |  |
| Residente in via   |  |
| Città  |  |
| Scuola di provenienza (indicare l'ultima scuola frequentata e l'anno di corso) |  |
| (Se di nazionalità non italiana)<br>anni di permanenza in Italia               |  |

**LA MIA FAMIGLIA**

| Cognome Nome | Grado di parentela |
|--------------|--------------------|
|              |                    |
|              |                    |
|              |                    |
|              |                    |
|              |                    |

Hai un buon rapporto con i tuoi familiari?    Sì     no

Vieni seguito da qualcuno negli studi?    Sì     no

Se sì             da un membro della famiglia     da personale specializzato o doposcuola

**Quadro 2: Il mio curriculum, le mie competenze e il mio tempo nell'extra-scuola PARTE I - Bilanc PARTE I - Bilancio Personale: compilazione a cura dello studente io Personale: compilazione a cura dello studente**

**IL MIO PERCORSO SCOLASTICO**

|  |                          |
|--|--------------------------|
| <b>Nome della scuola Secondaria di primo grado frequentata</b>                           | <b>Voto finale</b>       |
|  |                          |
| <b>Nome della scuola secondaria di secondo grado</b>                                     | <b>MEDIA VOTO FINALE</b> |
|  |                          |
| 1° ANNO  |                          |
| 2° ANNO  |                          |
| <b>La mia valutazione sul percorso scolastico</b>  |                          |
| 1° ANNO: sereno <input type="checkbox"/> difficile <input type="checkbox"/> perché ..... |                          |
| 2° ANNO: sereno <input type="checkbox"/> difficile <input type="checkbox"/> perché ..... |                          |
| <b>Le discipline che mi piacciono di più</b>   |                          |
|  |                          |
| <b>Perché ho scelto questa scuola</b>  |                          |
|  |                          |

|  |                   |   |
|--|-------------------|---|
| <b>Livello di conoscenza della lingua italiana</b><br>(da compilare solo per gli studenti di madrelingua non italiana o di recente immigrazione) | Lettura           | <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 |
|  | Scrittura         | <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 |
|  | Comprensione      | <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 |
|  | Esposizione orale | <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 |

**LE MIE COMPETENZE INFORMATICHE (Indica il livello con una X)**

| <b>Livello di conoscenza dei programmi</b>  | <b>Buona</b> | <b>Sufficiente</b> | <b>Nessuna</b> |
|---|--------------|--------------------|----------------|
| Word  |              |                    |                |
| Excel   |              |                    |                |
| Power Point o programma simile di presentazione   |              |                    |                |
| Internet  |              |                    |                |
| posta elettronica   |              |                    |                |
| competenze informatiche acquisite frequentando una classe digitale (solo per studenti iscritti a classi digitali) |              |                    |                |
| Altro: .....  |              |                    |                |

**IL MIO PROFILO LINGUISTICO**

|                           |                    |
|---------------------------|--------------------|
| Lingua madre: .....       |                    |
| Prima lingua straniera:   | n° anni di studio: |
| Seconda lingua straniera: | n° anni di studio: |
| Terza lingua straniera:   | n° anni di studio: |

## LE MIE ATTIVITÀ

|  |  |
|--|--|
| <b>SPORT PREFERITO</b>   | Quale?<br>Da quanto tempo?<br>Per quante ore alla settimana?<br>Cosa ho imparato?<br>Perché lo fai?  |
| <b>MUSICA</b><br>(Strumento, canto)  | Quale?<br>Da quanto tempo?<br>Per quante ore alla settimana?<br>Cosa ho imparato?<br>Perché lo fai?  |
| <b>HOBBY</b>   | Quali?<br>Per quante ore alla settimana?<br>Cosa hai imparato?<br>Perché lo fai?                     |
| <b>ESPERIENZE IN ASSOCIAZIONI E/O VOLONTARIATO</b><br>(Scout, Azione cattolica, associazioni ambientaliste, altro) | Quali?<br>Da quanto tempo?<br>Per quante ore alla settimana?<br>Cosa hai imparato?<br>Perché lo fai? |
| <b>ALTRO.....</b>  |  |

## AUTOVALUTAZIONE A CURA DELLO STUDENTE

Questo questionario ti servirà a ripensare a come ti senti a scuola. Scegli la risposta che meglio descrive le tue idee: non esistono risposte giuste o sbagliate!

Completare con **M**=Molto **A**=Abbastanza **P**=Poco

| COME MI VEDO A SCUOLA                     |   | Autovalutazione iniziale<br>(entro il 31/01) | Autovalutazione intermedia<br>(fine 1° anno) | Autovalutazione finale<br>(fine biennio) |
|---|---|--|--|--|
| <b>Nel comportamento in classe</b>        | mi prendo cura dei miei oggetti e di quelli degli altri                         |  |  |  |
|   | rispetto i compagni   |  |  |  |
|   | mantengo un comportamento corretto durante le varie attività                    |  |  |  |
|   | intervengo nelle conversazioni rispettando il mio turno                         |  |  |  |
| <b>Nella partecipazione alle attività</b> | intervengo in modo pertinente all'argomento                                     |  |  |  |
|   | presto attenzione a ciò che avviene in classe                                   |  |  |  |
|   | eseguo il compito assegnatomi   |  |  |  |
|   | lavoro in gruppo con piacere  |  |  |  |
| <b>Nella collaborazione</b>               | informo i compagni che me lo chiedono sulle attività di classe                  |  |  |  |
|   | rispetto il compito assegnatomi nel lavoro di gruppo                            |  |  |  |
|   | ascolto e rispetto le opinioni degli altri                                      |  |  |  |
| <b>Nel lavoro scolastico</b>              | uso correttamente il diario, il libretto delle assenze, il registro elettronico |  |  |  |
|   | porto il materiale richiesto  |  |  |  |

Nome e cognome dello studente

|                     |  |  |  |  |
|---------------------|--|--|--|--|
|                     | mi tengo aggiornato sulle attività quando sono assente |  |  |  |
|                     | rispetto i tempi di lavoro richiesti                   |  |  |  |
| <b>Nell'impegno</b> | eseguo regolarmente i compiti a casa                   |  |  |  |

### LA MIA MOTIVAZIONE ALLO STUDIO

Questo questionario ti servirà a capire meglio il tuo modo di studiare. Scegli la risposta che meglio descrive le tue idee: non esistono risposte giuste o sbagliate!

Compilare con **M** = nella Maggior parte delle discipline

**A** = solo in Alcune discipline

**N** = in Nessuna disciplina

| <b>STUDIO</b>   | <b>Autovalutazione iniziale</b><br>(entro il 31/01) | <b>Autovalutazione intermedia</b><br>(fine 1° anno) | <b>Autovalutazione finale</b><br>(fine biennio) |
|---|---|---|---|
| perché apprendere in generale mi diverte                              |   |   |   |
| per poter essere soddisfatto di me stesso                             |   |   |   |
| perché sono interessato/a all'argomento                               |   |   |   |
| per non prendere brutti voti  |   |   |   |
| altro (specificare)   |   |   |   |
| <b>APPRENDO MEGLIO ATTRAVERSO</b>                                     |   |   |   |
| le immagini, gli schemi, le mappe                                     |   |   |   |
| la scrittura (prendo appunti, sintetizzo...)                          |   |   |   |
| l'ascolto o ripetendo a voce alta                                     |   |   |   |
| altro: (specificare)  |   |   |   |
| <b>STUDIO MALVOLENTIERI</b>   |   |   |   |
| perché faccio fatica a capire gli argomenti che i professori spiegano |   |   |   |
| perché non riesco a tenere a mente niente di quello che studio        |   |   |   |
| perché sento che i miei sforzi non vengono apprezzati                 |   |   |   |
| perché gli argomenti proposti dai prof. non sono interessanti         |   |   |   |
| perché ho capito che questo non è il percorso di studi per me         |   |   |   |
| altro (specificare)   |   |   |   |

**Parte II - A cura del Tutor e del Consiglio di Classe**

**Quadro 1: Valutazione dello studente**

completare con **M**=Molto **A**=abbastanza **P**=Poco

| OSSERVAZIONE DEL DOCENTE A SCUOLA         |   | Valutazione iniziale<br>(entro il 31/01) | Valutazione intermedia<br>(fine 1° anno) | Valutazione finale<br>(fine biennio) |
|---|---|--|--|--------------------------------------|
| <b>Nel comportamento in classe</b>        | si prende cura dei propri oggetti e di quelli degli altri                       |  |  |                                      |
|   | rispetta i compagni   |  |  |                                      |
|   | mantiene un comportamento corretto durante le varie attività                    |  |  |                                      |
|   | interviene alle conversazioni rispettando il suo turno                          |  |  |                                      |
| <b>Nella partecipazione alle attività</b> | interviene in modo pertinente all'argomento                                     |  |  |                                      |
|   | presta attenzione a ciò che avviene in classe                                   |  |  |                                      |
|   | esegue il compito assegnatogli  |  |  |                                      |
|   | lavora in gruppo con piacere  |  |  |                                      |
| <b>Nella collaborazione</b>               | informa i compagni sulle attività di classe                                     |  |  |                                      |
|   | rispetta il compito assegnatogli nel lavoro di gruppo                           |  |  |                                      |
|   | ascolta e rispetta le opinioni degli altri                                      |  |  |                                      |
| <b>Nel lavoro scolastico</b>              | usa correttamente il diario, il libretto delle assenze, il registro elettronico |  |  |                                      |
|   | porta il materiale richiesto  |  |  |                                      |
|   | si tiene aggiornato sulle attività quando è assente                             |  |  |                                      |
|   | rispetta i tempi di lavoro richiesti  |  |  |                                      |
| <b>Nell'impegno</b>                       | esegue regolarmente i compiti nei tempi richiesti                               |  |  |                                      |

**1. PROFILO DELL'ALLIEVO**

**Quadro 2: Sintesi dei risultati del bilancio personale iniziale**

Sulla base di quanto emerso dal bilancio personale iniziale e dell'osservazione svolta in classe, fornire una descrizione dello studente utilizzando gli indicatori

**A**=Adeguito **P**=parziale **N**=nessuno

|  |  |
|--|--|
| Attitudine e predisposizione nei confronti del percorso formativo scelto               |  |
| Partecipazione ed interesse nei confronti delle attività scolastiche                   |  |
| Livello di autostima ed aspirazioni future nei confronti del percorso di studio scelto |  |
| Livello di autonomia nello svolgimento di compiti ed efficacia del metodo di studio    |  |
| Grado di impegno nelle attività scolastiche e nello studio                             |  |
| Responsabilità nella gestione del lavoro e dei materiali scolastici                    |  |
| Comportamento e capacità di relazione/socializzazione nel contesto classe/scuola       |  |

Nome e cognome dello studente

Stile di apprendimento prevalente: visivo  verbale  uditivo  cinestesico   
 analitico  globale   
 individuale  di gruppo

Punti di forza: .....

Aspetti da migliorare: .....

|   |   |
|---|---|
| Livello di conoscenza della lingua italiana (per allievi stranieri)                           | Lettura <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2<br>Scrittura <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2<br>Comprensione <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2<br>Esposizione orale <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 |
| eventuali problematiche emerse in merito a (non dettagli):                                    | <input type="checkbox"/> salute o benessere psicofisico<br><input type="checkbox"/> motivi personali<br><input type="checkbox"/> eventi familiari<br><input type="checkbox"/> altro _____   |
| Eventuale segnalazione come studente con BES  | <input type="checkbox"/> sì<br><input type="checkbox"/> no  |
| Eventuale consiglio orientativo rilasciato dalla scuola secondaria di 1° grado di provenienza |   |

## 2. COMPETENZE ACQUISITE IN CONTESTI FORMALI

|  |
|--|
| <b>PRECEDENTI ESPERIENZE DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE</b> (indicare la scuola o il percorso formativo di provenienza)  |
| <b>EVENTUALI RIPETENZE</b> (indicare la/e classe/i ripetuta/e)   |
| <b>TITOLI DI STUDIO CONSEGUITI</b> Lo studente ha conseguito il diploma di scuola secondaria di I grado con votazione di ...../10 nell'anno scolastico 201... - 201....  |
| <b>CERTIFICAZIONE DELLE COMPETENZE E DEI RISULTATI INVALSI RELATIVI AL PRIMO CICLO DI ISTRUZIONE</b><br>Il docente tutor ha preso visione della certificazione delle competenze del primo ciclo di istruzione, che è stata allegata al fascicolo del bilancio personale iniziale dello studente / non ha potuto prendere visione in quanto non consegnata all'atto dell'iscrizione. Dai livelli acquisiti nella certificazione emergono particolari competenze in ambito linguistico / scientifico-tecnologico e matematico / digitale / sociale e civico / metacognitivo / creativo / storico-culturale / artistico, mentre si possono rilevare difficoltà/bisogna migliorare in ambito .....<br>Dai risultati della prova INVALSI in uscita dal I ciclo emergono livelli adeguati/parzialmente adeguati in italiano / matematica / inglese oppure La certificazione dei risultati della prova INVALSI conclusiva del I ciclo non è stata consegnata in segreteria / non è stata rilasciata all'alunno/a, poiché non prevista ad obbligo di legge prima dell'anno scolastico 2017-18. |
| <b>PROVA IN INGRESSO: PROVA AUTENTICA MULTIDISCIPLINARE. Esito: (inserire esiti)</b>   |

## 3. COMPETENZE ACQUISITE IN CONTESTI NON FORMALI O INFORMALI

In occasione del colloquio-intervista effettuato dal docente tutor, lo studente ha dichiarato di aver acquisito le seguenti competenze:

| CONTESTO DELLA COMPETENZA   | BREVE DESCRIZIONE | EVIDENZA<br>(attestati, prodotti/elaborati, testimonianze scritte, nessuna) |
|---|-------------------|---|
| <b>NON FORMALE</b><br>(sviluppata attraverso la frequenza di attività organizzate da associazioni o enti privati) |                   |   |
|   |                   |   |
|   |                   |   |
| <b>INFORMALE</b><br>(sviluppata nella vita quotidiana)  |                   |   |
|   |                   |   |
|   |                   |   |

**Quadro 3: Obiettivi previsti in termini di personalizzazione del percorso didattico**

A partire dai bisogni formativi emersi dal bilancio personale iniziale e ai fini della progettazione degli interventi di personalizzazione, il Consiglio di classe individua i seguenti obiettivi (cancellare i non pertinenti):

- partecipazione alla vita scolastica (per alunni a rischio dispersione/ devianza);
- inclusione / socializzazione all'interno del contesto classe (per alunni con difficoltà di inserimento nella classe);
- risultati di apprendimento della lingua italiana (per alunni non italofofoni);
- recupero o conseguimento di crediti per il passaggio ad altri percorsi di istruzione e formazione;
- potenziamento dei propri risultati di apprendimento;
- ri-orientamento verso altri percorsi;
- conseguimento di certificazioni (ECDL, PET, DELF);
- sviluppo del livello minimo di conoscenze, abilità e competenze previsto nel curriculum d'istituto
- altro: specificare

| PROGETTI   | A.S. 2018/2019 | A.S. 2019/2020 |
|--|----------------|----------------|
| Progetti proposti dal team docente   |                |                |
| Progetti scolastici a cui lo studente ha partecipato per sua spontanea adesione      |                |                |
| Progetti extrascolastici a cui lo studente ha partecipato per sua spontanea adesione |                |                |
| Attivazione orario personalizzato (per motivi di salute, psico-emozionali, ecc.)     |                |                |
| PCTO (Percorsi per le competenze trasversali e di orientamento)                      |                |                |
| Progetti con finalità particolari  |                |                |
| Attività aggiuntive di recupero e potenziamento                                      |                |                |
| Progetti di orientamento e riorientamento  |                |                |

**Quadro n. 4 strumenti didattici particolari previsti**

In caso di studente privo di tutele (con BES) indicare la presenza di eventuali strumenti compensativi adottati dal Consiglio di classe:

Sì  no  specificare quali .....

**Quadro n. 5: interventi di personalizzazione del percorso formativo**

| TIPI DI INTERVENTI          | ATTIVITA' DI PERSONALIZZAZIONE   |                                    |              |     |
|-----------------------------|--|------------------------------------|--------------|-----|
|                             | PRIMO ANNO   | ORE                                | SECONDO ANNO | ORE |
| <b>Accoglienza</b>          | Prova autentica, progetto No bullying, guida al rispetto del Regolamento di Istituto | Due settimane all'inizio dell'anno |              |     |
| <b>Attività di recupero</b> | Attività di recupero curricolare in itinere al termine del primo                     | Due settimane al termine del primo |              |     |

Nome e cognome dello studente



|   |   |              |  |  |
|---|---|--------------|--|--|
|   | quadrimestre  | quadrimestre |  |  |
| <b>Attività di potenziamento o strutturazione delle competenze</b>  | Vedi quadro 3   |              |  |  |
| <b>Attività di sostegno alla realizzazione del progetto formativo individuale</b><br>(interventi di supporto al raggiungimento degli obiettivi educativi o di apprendimento; peer-tutoring; attività di studio assistito) | Colloqui presso lo spazio d'ascolto<br>Colloqui di riorientamento<br>Altro: specificare |              |  |  |

**QUADRO N. 6: VERIFICA PERIODICA E REVISIONE DEL PROGETTO FORMATIVO**

**Primo anno**

Al termine del primo quadrimestre, visti i risultati ottenuti, le attività svolte, i bisogni formativi dello studente, l'attuazione del progetto formativo individuale procede in modo efficace/ difficoltoso, perciò non richiede/ richiede le seguenti azioni correttive. Ove presenti il Consiglio di classe decide di adottare i seguenti tipi di interventi personalizzati:

| ASSE CULTURALE | DISCIPLINA | MISURE DI RECUPERO                                 |
|----------------|------------|--|
|                |            | Pausa didattica/corso di recupero extracurricolare |
|                |            |  |
|                |            |  |

Al termine del primo anno le eventuali carenze educative sono state recuperate/non sono state recuperate nei seguenti ambiti:

| ASSE CULTURALE | DISCIPLINA |
|----------------|------------|
|                |            |
|                |            |

Misure previste:

- Eventuale riorientamento (anche ad altro leFP)
- Non ammissione (indicare motivazioni)
- Debiti da saldare nel successivo anno scolastico nell'ambito del monte ore personalizzato
- Debiti da saldare nel mese di luglio

**Secondo anno**

Al termine del primo quadrimestre le eventuali carenze formative del primo anno sono state recuperate in .....(i nserire insegnamenti) .....

L'attuazione del progetto formativo individuale procede in modo efficace/ difficoltoso, perciò non richiede/ richiede le seguenti azioni correttive. Visti i risultati ottenuti, le attività svolte, i bisogni formativi dello studente, il Consiglio di classe decide di adottare i seguenti tipi di interventi personalizzati:

| ASSE CULTURALE | DISCIPLINA | MISURE DI RECUPERO |
|----------------|------------|--------------------|
|                |            |                    |

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Al termine del secondo anno le eventuali carenze educative sono state recuperate/non sono state recuperate nei seguenti ambiti:

| ASSE CULTURALE | DISCIPLINA |
|----------------|------------|
|                |            |
|                |            |

Misure previste:

- Eventuale riorientamento (anche ad altro IeFP)
- Non ammissione (indicare motivazioni)
- Debiti da saldare nel mese di luglio

**Parte III – UNITÀ DI APPRENDIMENTO INTERDISCIPLINARE**

**PRIMO ANNO**

| Titolo dell'UdA | Periodo | Asse culturale               | Insegnamenti                                       |
|-----------------|---------|------------------------------|--|
| !               |         | Asse dei linguaggi           | Italiano – Inglese - francese                      |
|                 |         | Asse storico-sociale         | Diritto  |
|                 |         | Asse matematico              | Matematica   |
|                 |         | Asse scientifico-tecnologico | Tecniche professionali – Informatica – Laboratorio |

VEDI UDA:” .....” ( ALLEGATO 1)

**Parte IV – IN CASO DI RIORIENTAMENTO DEBITI/CREDITI**

| A.S. | CLASSE E ISTITUTO FREQUENTATO | CREDITI MATURATI (U.d.A. svolte, certificazioni conseguite, altro documentabile) | DEBITI DA RECUPERARE |
|------|-------------------------------|--|----------------------|
|      |                               |  |                      |
|      |                               |  |                      |
|      |                               |  |                      |

Nome e cognome dello studente

Lo studente ha manifestato i seguenti tratti distintivi:

|                              |  |
|------------------------------|--|
| Attitudine per/verso         |  |
| Particolare capacità di      |  |
| Particolare difficoltà a/nel |  |

Pertanto, su parere espresso dal Consiglio di Classe del....., allo studente viene suggerito un percorso di tipo.....

**Parte V – COLLOQUI CON LO STUDENTE NEL CORSO DEL PRIMO BIENNIO**

| Data           | ora | Oggetto della conversazione |
|----------------|-----|-----------------------------|
| .... /01/ 2019 |     |                             |
| .... /05/ 2019 |     |                             |
| .... /01/ 2020 |     |                             |
| .... /05/ 2020 |     |                             |

**AGGIORNAMENTO E REVISIONI**

Il seguente PFI potrà essere sottoposto a verifica e conseguente ridefinizione periodica in qualunque momento il Consiglio di Classe ne ravvisi la necessità.

A.S. 2019-20

Firma del Tutor  
di chi esercita una responsabilità genitoriale

Firma dello studente

Firma del genitore o

.....  
.....  
.....

A.S. 2020-21

Firma del Tutor  
esercita una responsabilità genitoriale

Firma dello studente

Firma del genitore o di

.....  
.....

Nome e cognome dello studente