ISTITUTO........................................................

SCUOLA SECONDARIA ................................

**PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATO PER ALUNNI IMMIGRATI**

A.S. 202.. – 202..

**Coordinatore di classe**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alunno/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Classe e sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Paese di provenienza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Arrivo in Italia \_\_\_\_\_\_

Nazionalità italiana SI’ ❒ NO ❒

Composizione della famiglia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**BIOGRAFIA SCOLASTICA E LINGUISTICA**

Numero degli anni di scolarità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di cui nel Paese di origine \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sc. Infanzia e cl. frequentate in Italia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Attivazione mediazione linguistico-culturale per inserimento in classe SI’ ❒ NO ❒

Lingua/e parlate in famiglia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lingue di scolarità nel Paese d’origine: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Se NAI: ha studiato inglese nel paese d’origine? SI’ ❒ NO ❒

Discipline scolastiche di interesse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Attività di interesse (sportive, musicali, artistiche ecc.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Scuola-famiglia (comunicazioni, riferimentio, ecc..)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Attivazione mediazione linguistico-culturale con la famiglia: SI’ ❒ NO ❒

Laboratori in orario scolastico n. ore \_\_\_\_\_\_\_ Ins. lab. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Laboratori scolastici in orario aggiuntivo n. ore \_\_\_\_\_ Ins. lab. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Segnalazioni ai servizi socio-sanitari SI’ ❒ NO ❒

Altre osservazioni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**VALUTAZIONE DELLE COMPETENZE LINGUISTICHE IN INGRESSO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Non adeguata** | | **Parzialmente adeguata** | | **Adeguata** |
| **COMPRENSIONE ORALE**  Linguaggio quotidiano  Istruzioni di lavoro  Comprensione lessico specifico | |      | |      | |      |
| **PRODUZIONE ORALE**  Linguaggio quotidiano  Uso lessico specifico | |    | |    | |    |
| **COMPRENSIONE SCRITTA**  Breve testo narrativo (legato all’esp. pers.)  Lingua dello studio (breve testo disciplinare) | |    | |    | |    |
| **PRODUZIONESCRITTA**  Utilizzo alfabeto  Produzione di semplici frasi  Produzione di un testo breve coerente e corretto | |      | |      | |      |
|  | | | | | | |
| **VALUTAZIONE del LIVELLO**  (dopo la somministrazione di TEST DI COMPETENZA LINGUISTICA) | | | | | | |
| **COMPETENZA** | **LIVELLO**  (secondo il QECR Quadro comune europeo di riferimento delle lingue) | | | | | |
| **A1** | | **A2** | | **B1** | |
| COMPRENSIONE ORALE |  | |  | |  | |
| PRODUZIONE ORALE |  | |  | |  | |
| COMPRENSIONE SCRITTA |  | |  | |  | |
| PRODUZIONE SCRITTA |  | |  | |  | |
| COMPETENZA LESSICALE |  | |  | |  | |

**MODALITÁ DI INTERVENTO**

Il Consiglio di classe propone il seguente intervento personalizzato in tempi e contenuti, allo scopo di permettere all’alunno di imparare l’italiano e raggiungere il livello soglia B1(QCER)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PERSONALIZZAZIONE**  **DEL PERCORSO** | *Segnare con una crocetta* | **Specifiche e annotazioni** |
| Lingua inglese |  | *Indicare ins. e azioni di valorizzazione o utilizzo veicolare della lingua* |
| Utilizzo della lingua europea corrispondente alla lingua coloniale |  | *Indicare quale lingua e l’insegnante di riferimento* |
| Sostituzione della II^ lingua comunitaria con ore di potenziamento ITA L2 |  | *(esclusi gli alunni provenienti da paesi dove la seconda lingua comunitaria è in uso)* |
| Classe III^*:* all’Esame di Stato esonero dalle prove nella II^ lingua comunitaria. |  |  |
| Laboratorio di ITA L2. |  | *Indicare ins., giorni e impegno orario.* |
| Utilizzo testo/i di ITA L2 |  | *Indicare il titolo.* |
| Individuazione di percorsi personalizzati nelle diverse discipline.  (v. allegato ob. minimi) |  | *Indicare le discipline.* |
| Strumenti compensativi: utilizzo di immagini, semplificazione di testi, mappe, glossari, etc  Utilizzo di dizionario bilingue nelle verifiche e nelle prove d’esame. |  | *Indicare le discipline.* |
| Utilizzo di testi facilitati |  | *Indicare le discipline* |
| Modulazione dell’orario scolastico alunno NAI per favorire l’esposizione alla lingua in attività laboratoriali di altre classi o durante le ore dedicate alle educazioni |  | *Indicare orari, ins. e lab. non linguistici e delle educazioni disponibili.* |
| Attività della classe in piccolo gruppo (ins. sostegno, potenziamento e art. 9) |  | *Indicare orari e ins. di riferimento* |
| Sospensione temporanea della valutazione. |  | *Indicare le discipline* |
| Laboratori in orario aggiuntivo pomeridiano  esterno o co-progettato |  | *Indicare soggetto. Accordi su attività e collaborazioni* |
|  |  |  |

IL PRESENTE PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATO

È STATO CONCORDATO E REDATTO DA*:*

**Docenti del Consiglio di classe**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Italiano |
|  | Storia e Geografia |
|  | Matematica e Scienze |
|  | Inglese |
|  | Francese/Tedesco |
|  | Arte e immagine |
|  | Tecnologia |
|  | Scienze motorie e sportive |
|  | Musica |
|  | Religione/Attività alternativa alla religione |
|  | Sostegno |

Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL COORDINATORE

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

Genitore/i

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

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