



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "GIULIO CESARE"  
SAVIGNANO SUL RUBICONE (FC)**

Via Galvani n. 4 – 47039 Savignano Sul Rubicone (FC) - Tel. 0541 945175  
C.F. 90056130405 - C.M. FOIC81600G – Sito: [www.icgiuliocesaresavignanosr.edu.it](http://www.icgiuliocesaresavignanosr.edu.it)  
e-mail: [foic81600g@istruzione.it](mailto:foic81600g@istruzione.it) pec: [foic81600g@pec.istruzione.it](mailto:foic81600g@pec.istruzione.it)



# PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATO

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

## SCUOLA DELL'INFANZIA

.....

SEZIONE .....

PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATO (PDP)

1. DATI RELATIVI ALL'ALUNNO

<b>Cognome e nome</b>	
<b>Data e luogo di nascita</b>	
<b>Residenza</b>	Residenza..... Indirizzo.....
<b>Nazionalità e lingua</b>	Nazionalità ..... Arrivo in Italia ..... Madre lingua: ..... Altre lingue: ..... Lingua usata all'interno del nucleo familiare: .....
<b>Composizione del nucleo familiare</b>	▪ Padre: ..... Nazionalità: ..... Madre lingua: ..... Altre lingue: ..... ▪ Madre: ..... Nazionalità: ..... Madre lingua: ..... Altre lingue: .....
<b>Individuazione della situazione di bisogno educativo speciale</b>	L'individuazione è stata effettuata mediante: <input type="checkbox"/> diagnosi specialistica <input type="checkbox"/> segnalazione da parte dei Servizi Sociali <input type="checkbox"/> Individuazione da parte delle insegnanti di sezione
<b>Difficoltà prevalenti</b>	Diagnosi di ..... redatta da ..... in data..... <i>oppure</i> <i>specificare le difficoltà prevalenti individuate dai Servizi o dagli insegnanti (e allegare relazione dettagliata comprensiva della data di compilazione e nominativo del referente dei Servizi e dei docenti)</i>
<b>Informazioni dalla famiglia</b>	
<b>Frequenza scolastica</b> (indicare la sezione e il tempo scuola dell'alunno)	Sezione _____ Tempo scuola _____ Nel/i precedente/i anno/i la frequenza è stata: <input type="checkbox"/> regolare <input type="checkbox"/> non regolare <i>(indicare eventuali motivi se utili a delineare il quadro complessivo dell'alunno)</i>
<b>Impegni extra-scolastici</b>	<input type="checkbox"/> gruppi sportivi ..... <input type="checkbox"/> gruppi a carattere culturale o ricreativi ..... <input type="checkbox"/> relazioni amicali ..... <input type="checkbox"/> altro .....

## GLI INTERVENTI TERAPEUTICI

Tipologia d'intervento	Operatore di riferimento	Tempi	Modalità
<b>Logoterapia</b>			
<b>Psicoterapia</b>			
<b>Altro (specificare)</b>			

## PROFILO DELL'ALUNNO

### Osservazioni sul/sulla bambino/a

#### DIFFICOLTÀ AREA RELAZIONALE

- Difficoltà a rispettare le regole della sezione
- Difficoltà a rispettare compagni adulti/insegnanti
- Difficoltà ad interagire con compagni adulti/insegnanti
- Atteggiamento aggressivo nei confronti di compagni adulti/insegnanti
- Atteggiamento passivo/rinunciatorio rispetto alle richieste dei compagni insegnanti
- Scarsa autostima / rinunciatorio
- Altro

Descrizione.....  
 .....

#### AREA LINGUISTICA

- Difficoltà linguistiche di comprensione orale
- Difficoltà linguistiche di produzione orale
- Difficoltà area logico – matematica
- Difficoltà di rielaborazione delle conoscenze (verbale e/o grafica)
- Altro

Descrizione.....  
 .....

#### AREA METACOGNITIVA

- Difficoltà di attenzione/concentrazione
- Difficoltà di gestione del materiale
- Difficoltà organizzative rispetto alla consegna data /alla prestazione richiesta
- Lavoro superficiale e frettoloso
- Altro

Descrizione.....  
 .....

#### AREA MOTORIA

- Impaccio motorio
- Difficoltà nella motricità fine
- Difficoltà visuo- spaziali
- Altro

Descrizione.....  
 .....

***D.1 STRATEGIE DI PERSONALIZZAZIONE/INDIVIDUALIZZAZIONE***

	<b>TRACCIARE UNA X SULLA CASELLA DA PRIVILEGIARE</b>
	Potenziare attività e giochi di gruppo per sviluppare l'apprendimento imitativo e sociale
	Potenziare le attività di coppia e di piccolo gruppo in cui l'alunno possa essere aiutato dai propri compagni nell'esecuzione delle attività da svolgere
	Potenziare le attività di coppia e di piccolo gruppo in cui l'alunno sia in grado di aiutare altri bambini nelle attività da svolgere
	Favorire le attività di laboratorio, all'interno e all'esterno della scuola, con esperimenti su piante e oggetti, con attività di ricerca e di esplorazione
	Favorire le visite sul territorio a fattorie, parchi, musei, per effettuare esperienze significative alla scoperta del mondo circostante
	Effettuare attività di gioco ed educativo-didattiche che coinvolgano il bambino come protagonista o fra i protagonisti
	Utilizzare strumenti tecnologici per rendere più interessanti e divertenti le attività educative e didattiche da svolgere
	Favorire giochi di squadra e partite per accrescere le abilità motorie e le competenze di base
	<b>A LIVELLO PERSONALE</b>
	Realizzare attività individualizzate volte a sostenere la crescita e l'apprendimento
	Semplificare le conoscenze del mondo vicino e lontano, con un linguaggio adeguato al grado di comprensione dell'alunno
	Fornire indicazioni chiare sui passi da seguire nello svolgimento delle attività di gioco e di lavoro
	Usare strumenti compensativi, tra i quali la visione di filmati, l'ascolto di file audio o altri canali per facilitare l'apprendimento
	Usare misure dispensative volte ad evitare situazioni di disagio e di difficoltà in sezione (dispensa dal recitare filastrocche o poesie a memoria, dal rispondere a domande di cui non è certa la comprensione)
	Rafforzare l'autostima con frequenti rinforzi positivi dei successi conseguiti in qualsiasi attività scolastica (EMPOWERMENT - conquista della consapevolezza di sé)
	Effettuare attività educativo-didattiche e di gioco che stimolino lo sviluppo del linguaggio
	Effettuare attività educativo-didattiche e di gioco che stimolino lo sviluppo del pensiero logico
	Effettuare attività educativo-didattiche e di gioco che stimolino lo sviluppo del pensiero creativo
	Effettuare attività educativo-didattiche e di gioco che favoriscano la partecipazione alla vita sociale
	Riflettere sugli errori, indicando come superarli ed esprimendo fiducia nelle possibilità di successo
	Assegnare incarichi relativi alla vita di sezione per far emergere un'immagine positiva dell'alunno all'interno del gruppo
	Altro

**COMPETENZE ESSENZIALI DA CONSEGUIRE DURANTE L'ANNO SCOLASTICO**

<b>CAMPO DI ESPERIENZA: IL SÈ E L'ALTRO</b>
<b>CAMPO DI ESPERIENZA: IL CORPO ED IL MOVIMENTO</b>

<b>CAMPO DI ESPERIENZA: IMMAGINI, SUONI E COLORI</b>
<b>CAMPO DI ESPERIENZA: I DISCORSI E LE PAROLE</b>
<b>CAMPO DI ESPERIENZA: LA CONOSCENZA DEL MONDO</b>

**CRITERI E MODALITÀ DI VERIFICA E VALUTAZIONE**

- Definire collegialmente l'osservazione dei progressi a breve e lungo termine
- Riferire la valutazione globale al raggiungimento degli obiettivi essenziali ed all'impegno complessivo posto (fine anno)

**PATTO TRA SCUOLA E FAMIGLIA**

Si concorda la seguente collaborazione:

- Colloqui regolari
- Utilizzo di strumenti, attività e metodologie compensative e dispensative

COGNOME E NOME	FUNZIONE	FIRMA

Le parti coinvolte si impegnano a rispettare quanto condiviso e concordato, nel presente PDP, per il successo formativo dell'alunno.

*Luogo e data, .....*

**FIRMA DI ENTRABI I GENITORI**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**SE LA FIRMA SOVRASTANTE E' DI UN SOLO GENITORE COMPILARE E FIRMARE ANCHE LA PARTE SOTTOSTANTE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 *quater* del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

*Luogo e data, .....*

FIRMA DEL GENITORE

---

**DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**Dott.<sup>ssa</sup> Catia Valzania**

---