PIANO FORMATIVO PERSONALIZZATO
STUDENTE ATLETA DI ALTO LIVELLO

Anno Scolastico \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Normativa di riferimento:
- Legge 13 luglio 2015, n. 107, art. 1, comma 7, lettera g);
- Protocollo d’intesa MIUR e CONI del 28 novembre 2016;
- D. M. 10 aprile 2018, n. 279.

|  |
| --- |
| **DATI RELATIVI ALL’ALUNNO****Cognome : …………………………………………..****Nome: ……………………………………………****Classe: …………………………………………….** |

|  |
| --- |
| **Informazioni sull’attività sportiva dello studente e sulle implicazioni in relazione agli impegni scolastici:** Inserire la tipologia di requisito del quale è in possesso per il riconoscimento di studente-atleta di alto livello. Inserire ulteriori informazioni sullo studente che possano risultare significative per l’elaborazione del PFP (es. numero di allenamenti settimanali, tempi di spostamento, eventuali assenze dalle lezioni che gli impegni sportivi potrebbero comportare,..)…................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. |
| **Decisione operativa del Consiglio di Classe.**Il Consiglio di Classe ritiene di adottare le seguenti misure organizzative generali per promuovere il diritto allo studio e il successo formativo dello studente praticante *attività sportiva di alto livello*:Indicare:1. le misure metodologiche/didattiche personalizzate adottate (ad esempio: *attività di apprendimento a distanza, utilizzo di dispense e materiali didattici di supporto, attività di recupero, tutoraggio, ecc.*)
* strategie metodologiche: ….............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Indicare:l’organizzazione e le modalità personalizzate delle verifiche (ad esempio: *programmazione delle verifiche scritte ed orali, verifiche orali a compensazione delle verifiche scritte, dispensa dalla sovrapposizione di verifiche su più materie nella stessa giornata, dispensa dalle verifiche immediatamente successive al rientro da impegni agonistici importanti, attività di recupero, attività di tutoraggio ecc.*). * modalità di verifica e valutazione: ….............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
 |

**Gli insegnanti del Consiglio di Classe**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome cognome del docente** | **Disciplina** | **Firma dell’insegnante** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 **Data** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Firma per presa visione,**

 **I genitori** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PROTOCOLLO RISERVATON. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 1. Firma coordinatore di classe
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 | Firma referente BES\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Firma Dirigente Scolastico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |