**MODELLO PROGETTO FORMATIVO PERSONALIZZATO**

**Denominazione Istituto: LICEO VITTORIA COLONNA**

**Progetto Formativo Personalizzato**

***Sperimentazione didattica studente–atleta di alto livello***

* **Dati relativi allo Studente:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e Cognome |  |
| Data e luogo di nascita |  |
| Periodo attuazione intervento | a.s. 2023/2024 |
| Coordinatore di classe | Prof. |
| Docente e Referente area BES |  |

**Tutor scolastico:**

**Tutor sportivo:**

* **Obiettivi formativi del programma sperimentale:**

|  |
| --- |
| - Permettere allo studente di praticare la sua attività sportiva e di raggiungere un’adeguata formazione culturale di base che concorrano allo sviluppo della persona  - Raggiungere buoni livelli in tutte le discipline del curriculum scolastico  - Gestire il tempo da dedicare allo studio e all’attività agonistica senza eccessivo affaticamento  - Responsabilizzare lo studente sul suo coinvolgimento del processo formativo |

* **Federazione:**
* **Disciplina sportiva**:
* **Requisito di ammissione (D.M. 43 3/03/2023) :**

|  |
| --- |
| REQUISITO N. 5  Sport: |

* **Organizzazione specifica per** **LE SEGUENTI DISCIPLINE:**

**Italiano, Inglese, ..**

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| **MISURE METODOLOGICHE/DIDATTICHE PERSONALIZZATE ADOTTATE** | |
| Attività di apprendimento a distanza fornito dall'Istituto e/o su piattaforme ministeriali |  |
| Programmazione dei tempi di consegna lavori |  |
| Utilizzo di dispense e materiali didattici di supporto |  |
| Attività di recupero in itinere |  |
| Attività di tutoraggio - Peer tutoring |  |
| Videolezioni |  |
| Lezioni a distanza su piattaforma della didattica digitale integrata (D.M. 89 del 07/08/2020) |  |
| **Altro….** |  |
| **PERSONALIZZAZIONE DELLE VERIFICHE** | |
| Programmazione delle verifiche scritte e 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 |  |
| Verifiche a distanza su piattaforma prevista per la didattica digitale integrata (D.M. 89 del 07/08/2020) |  |

**Docenti del Consiglio di classe**

|  |
| --- |
| Docente 1 CdC |
| Docente 2 CdC |
| Docente 3 Cdc |
| Docente 4 CdC |
| Docente 5 CdC |
| Docente 6 CdC |
| Docente 7 CdC |
| Docente 8 CdC |

**Luogo e Data** Roma,

**Firme dei Genitori**

**Firma dello Studente**

|  |
| --- |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |

**Il Dirigente Scolastico**

|  |
| --- |
|  |