

**ISTITUTO COMPRENSIVO**

**DI SCUOLA DELL’INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI 1° GRADO**

**“G. MARCONI”**

Viale G. Rossini, 87 - 05100 TERNI

Tel. 0744-220982 Fax 0744-274699 – Cod. Fisc. 80004470557

Sito web: icmarconiterni.edu.it

E-mail: [tric80400t@istruzione.it](mailto:trmm0080006@istruzione.it) - [tric80400t@pec.istruzione.it](mailto:tric80400t@pec.istruzione.it)

**A.S. ………….**

**Monitoraggio BES -dsa-adhd-ITALOFONI**

**VERIFICA DEL PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATO (PDP)**

**PRIMO E SECONDO QUADRIMESTRE**

**Alunno:**

**Scuola:**

**Classe:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Nessun  miglioramento | Qualche  miglioramento | Evidenti  miglioramenti |
| Lettura |  |  |  |
| Scrittura |  |  |  |
| Difficoltà ortografiche |  |  |  |
| Calcolo |  |  |  |
| Proprietà linguistica |  |  |  |
| Caratteristiche del processo di apprendimento |  |  |  |
| Difficoltà nel memorizzare |  |  |  |
| Autonomia nello svolgimento di un compito |  |  |  |
| Altro... |  |  |  |

**Strategie metodologiche e didattiche utilizzate:**

* Tutte quelle previste nel PDP
* Solo alcune \*
* Nessuna \*

\*Motivazioni: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Attività programmate attuate:**

* Tutte
* Solo alcune\*
* Nessuna \*

\*Motivazioni: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Misure compensative e dispensative adottate:**

* Tutte quelle previste nel PDP
* Solo alcune di quelle previste\*
* Nessuna di quelle previste nel PDP\*

\*Motivazioni: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Strumenti compensativi e dispensativi adottati:**

* Tutti quelli previsti nel PDP
* Alcuni di quelli previsti\*
* Nessuno di quelli previsti\*

Motivazioni: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Criteri e modalità di verifica e valutazione:**

* Secondo quanto previsto dal PDP
* Con alcune modifiche\*
* Non sono stati adottati i criteri e le modalità previste dal PDP\*

\*Motivazioni: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Rapporti con la famiglia:**

* Soddisfacenti
* Difficoltà nella comunicazione
* Assenti
* IL PDP É STATO MODICATO SI NO
* \*MODIFICHE APPORTATE AL PDP

(variazioni negli strumenti compensativi, dispensativi, della composizione del Consiglio di Classe)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**A seguito delle disposizioni governative di sospensione dell’attività didattica in presenza per il contenimento epidemiologico da COVID-19 e con l’avvio della DAD, si è reso necessario apportare le seguenti integrazioni al monitoraggio finale del PDP che diverranno parte integrante del documento originario.**

**SITUAZIONE CONTESTUALE**

-come l’alunno è riuscita a organizzarsi a casa:

- quali dispositivi usa (device propri o in comodato d‘uso con la scuola)

- interazione con la famiglia

-punti di forza e di criticità rilevati

Terni,

Il Cordinatore