|  |
| --- |
| ***Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca*** |
| ***(INTESTAZIONE SCUOLA DDEL SECONDO LIVELLO*)** |  | **CPIA CASERTA** |

|  |
| --- |
| Sede del percorso formativo: |

### PATTO FORMATIVO INDIVIDUALE

### II LIVELLO

ANNO SCOLASTICO ……………..

**Reg. N.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Luogo e data***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Quadro 1: Dati anagrafici**

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome: |  |
| Nome: |  |
| Luogo di nascita:  |  |
| Paese di nascita: |  |
| Data di nascita: |  |
| Cittadinanza: |  |
| Scuola di provenienza (indicare l’ultima scuola frequentata e l’anno di corso) |  |
| Data di arrivo in Italia:  |  |

**Quadro 2: Periodo didattico del percorso al quale è iscritto l’adulto**

|  |
| --- |
|  **II livello** …………….. periodo didattico |
| Eventuali annotazioni della Commissione |
|  |
|  |
|  |

**Quadro 3: Competenze riconosciute come crediti ad esito del processo di individuazione, valutazione e attestazione (\*)**

 Sì (si fa riferimento al Certificato di riconoscimento dei crediti)

 No

*(\*) L’opzione “sì/no” ha lo scopo di mettere in evidenza l’attribuzione o meno di crediti*

**Quadro 4: Monte ore complessivo del PSP (pari al monte ore complessivo del periodo didattico al quale è iscritto l’adulto, sottratta la quota oraria utilizzata per le attività di accoglienza e orientamento - per non più del 10% del monte ore medesimo - e quella derivante dal riconoscimento dei crediti pari comunque ad una misura non superiore a quella stabilita dalla Commissione) (\*\*)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1) DISCIPLINA**  | **2) MONTE ORE COMPLESSIVO**  | **3) ORE DI ACCOGLIENZA E ORIENTAMENTO** | **4) MONTE ORE DIMINUITO DELLE ORE DI ACCOGLIENZA** | **5) ORE DI****RICONOSCIMENTO CREDITI** | **6) MONTE ORE DEL PSP** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Totale** |  |  |  |  |  |

*(\*\*) La tabella prevede una colonna per il monte ore complessivo indicato dalla normativa e una colonna per il monte ore diminuito delle ore di accoglienza, 3) e 4). Ogni istituzione procederà a stabilire prima la percentuale delle ore di accoglienza (max. 10%) e poi alla sottrazione di queste dal monte ore complessivo 5) ore corrispondenti al riconoscimento dei crediti 6) ore da erogare all’adulto, pari alle ore della colonna 4) a cui vengono sottratte quelle della colonna 5).*

**Quadri** **5 e 6: Quadro orario articolato nelle singole competenze e nelle UDA relative alle competenze da acquisire ad esito del PSP, con l’indicazione delle quote orario, delle modalità di fruizione (a distanza e/o in presenza) e la tipologia di prove di verifica ai fini della valutazione (\*\*\*)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COMPETENZE** | **DISCIPLINE** | **UDA****(spuntare le UDA da svolgere)** | **QUOTE ORARIO** | **MODALITA’ DI FRUIZIONE****(indicare la/e modalità inserendo una x nella casella corrispondente)** | **TIPOLOGIA VERIFICA** |
| **A****DISTANZA** | **IN****PRESENZA** |
|  | **AREA DI INSEGNAMENTI GENERALI** |
| **ASSE LINGUISTICO- ESPRESSIVO** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **ASSE STORICO-SOCIALE-ECONOMICO** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **ASSE MATEMATICO** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **ASSE SCIENTIFICO-TECNOLOGICO** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **AREA DI INSEGNAMENTI DI INDIRIZZO** |
|  |  |
| **Competenza** |  |  |  |  |  |  |
| **Competenza** |  |  |  |  |  |  |
| **Competenza** |  |  |  |  |  |  |
| **Competenza** |  |  |  |  |  |  |
| **Competenza** |  |  |  |  |  |  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **N. TOTALE ORE DA SVOLGERE** | **Inserire il numero della colonna 6 del quadro 4** |

 |

*(\*\*\*) Ripartire i valori indicati nel Quadro 4, sesta colonna, nelle quote orarie relative alle UdA individuate dai docenti delle singole istituzioni scolastiche.*

**QUADRO ORARIO: L’orario e le discipline verranno comunicati direttamente allo studente.**

**Quadro 7: Durata della fruizione del PSP**

 **ANNUALE (un anno scolastico)** **BIENNALE (due anni scolastici)**

#### Per la Commissione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Il corsista \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

####

#### Il Dirigente Scolastico dell’Istituto secondario di II grado (specificare quale)

(nome e cognome)

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

####  Il Dirigente Scolastico del CPIA

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

**Quadro 8: Aggiornamento del patto formativo** (da compilarsi in itinere)

Visti i risultati ottenuti, le attività svolte, i bisogni formativi, il grado di partecipazione del corsista, il consiglio di classe decide di apportare le seguenti modifiche e/o integrazioni al PSP:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Il coordinatore del corso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

#### Firma del corsista \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_