

*Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca*

(INTESTAZIONE DELLA SCUOLA DEL  
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**

Il 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
<b>Totale</b>					

(\*\*) 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	
<b>AREA DI INSEGNAMENTI GENERALI</b>						
<b>ASSE LINGUISTICO- ESPRESSIVO</b>						
<b>ASSE STORICO-SOCIALE- ECONOMICO</b>						
<b>ASSE MATEMATICO</b>						
<b>ASSE SCIENTIFICO- TECNOLOGICO</b>						
<b>AREA DI INSEGNAMENTI DI INDIRIZZO</b>						
<b>Competenza</b>						
<b>Competenza</b>						
<b>Competenza</b>						
<b>Competenza</b>						
<b>Competenza</b>						
<b>N. TOTALE ORE DA SVOLGERE</b>			<b>Inserire il numero della colonna 6 del quadro 4</b>			

(\*\*\*) 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** \_\_\_\_\_