****  ****

**ISTITUTO COMPRENSI VO**

**di Scuola dell’Infanzia, Primaria e Secondaria di I° Grado G E N Z A N O DI L U C A N I A Via Nino Bixio,1 -85013 Genzano di Lucania (PZ) TEL. - FAX 0971/774900 - E-MAIL pzic** [869009@istruzione.it](mailto:869009@istruzione.it) **Posta certificata:** [pzic869009@pec.istruzione.it](mailto:pzic869009@pec.istruzione.it) **C.F. 96032780767**

P.E.P



ALUNNI STRANIERI

A. S................................

Alunna/o ................................................... Classe....................

Data di nascita..................... ... Nazionalità....................................................

Data del primo arrivo in Italia..................................

Numero degli anni di scolarità.................. di cui nel paese d’origine.............................

Scuole e classi frequentate in Italia:.........................................................................

Lingua parlata in famiglia........................................................................................

Lingua di scolarità nel paese d’origine.......................................................................

Altre lingue conosciute............................................................................................

Lo studente si avvale dell’insegnamento della Religione Cattolica  Si  No VALUTAZIONE DELLE COMPETENZE IN INGRESSO

(solo per alunni non scolarizzati in Italia)

Inadeguata Parz. Adeguata Adeguata

|  |
| --- |
| COMPRENSIONE ORALE:  linguaggio quotidiano     istruzioni di lavoro     comprensione termini specifici    |
| CAPACITÀ COMUNICATIVA, ESPRESSIONE ORALE:  linguaggio quotidiano     utilizzo termini specifici    |
| COMPRENSIONE DEL TESTO SCRITTO:  manuale di studio     testo letterario    |
| SCRITTURA:  uso del lessico     competenze grammaticali sintattiche    |
| Altro.........................................................................................................................................  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

**ANNOTAZIONI**

Problemi relazionali..........................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

Problemi linguistici..............................................................................................................................

..............................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

Il Consiglio di classe, tenuto conto delle difficoltà rilevate, propone un intervento personalizzato nei contenuti e nei tempi, allo scopo di permettere all’alunna/o di raggiungere gli obiettivi necessari

 nel corso dell’anno  nel corso del biennio

# OBIETTIVI TRASVERSALI:

* + Promuovere la relazione all’interno della classe di appartenenza
  + Valorizzare l’identità culturale
  + Fornire gli strumenti linguistici di base per un successo formativo

 .......................................................................................................

 ......................................................................................................

 .......................................................................................................

# COMPETENZE:

* + Riconoscere le strutture ed il funzionamento dei meccanismi linguistici essenziali
  + Comprendere e saper usare il lessico di base nella produzione orale e scritta
  + Utilizzare le tecniche e le procedure di calcolo
  + Saper utilizzare gli strumenti

 .......................................................................................................

 .......................................................................................................

 ......................................................................................................

Segnalare nel riquadro sottostante con una crocetta le metodologie (descritte nella legenda) che si intendono attuare:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MATERIA** | **METODOLOGIE** | | | | | | | | **VALUTAZIONE** | | | | | |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9a | 9b | 9c | 10 | 11 | 12 |
| Religione |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Italiano |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Storia |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Inglese |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Geografia |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Matematica |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Scienze |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**LEGENDA:**

|  |  |
| --- | --- |
| METODOLOGIE   1. semplificazione del testo 2. tabelle 3. schemi 4. questionari 5. spiegazioni individuali ed individualizzate 6. lavori di gruppo 7. mappe concettuali 8. altro....................... | TIPOLOGIE E STRATEGIE DI VALUTAZIONE   1. prove oggettive: 9a vero-falso   9b scelta multipla con una sola risposta  9c scelta multipla con più risposte   1. completamento 2. tempi di verifica più lunghi 3. Altro..................................... |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Per le seguenti discipline l’alunno/a ha bisogno di** | **Percorso Personalizzato** | **Recupero** | **Consolidamento** | **Altro** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

FIRME DOCENTI CONSIGLIO DI CLASSE

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome docente** | **Firma** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Data ......................................................