**PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO**

**ANNO SCOLASTICO 2019/2020** *(periodo marzo-aprile-maggio)*

D. a D. attivata in seguito all’emergenza epidemiologica da COVID-19

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ALUNNO** |  | **SCUOLA** |  |
| **DOC. DI SOSTEGNO** |  | **PLESSO** |  |
|  |  | **Classe-Sezione** |  |

In sede di primo GLH Operativo si è stabilito, con l’accordo unanime delle parti intervenute, di adottare un **P.E.I. di tipo** *(crocettare la voce che interessa)*:

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Semplificato per mezzi, metodi, tempi e strategie, ma obiettivi riconducibili ai programmi ministeriali**  |
|  | **Differenziato, per obiettivi non riconducibili ai programmi ministeriali** |
|  | **Misto, per obiettivi in parte riconducibili ai programmi ministeriali** |

**MODALITA’ DI EROGAZIONE DELLA DIDATTICA A DISTANZA**

*Specificare quali piattaforme siano state utilizzate (Axios, Jitsi, Skype, Google Classroom, WhatsApp, ecc.) e quali dispositivi digitali (PC/notebook, tablet, smartphone, ecc.).*

 *Indicare, inoltre, come sia stata coinvolta la famiglia e in che misura.*

|  |
| --- |
|  |

 **OBIETTIVI GENERALI PERSEGUITI ATTRAVERSO LA DIDATTICA A DISTANZA**

|  |  |
| --- | --- |
| **1** |   |
| **2** |  |
| **3** |  |
| **4** |  |
| **5** |  |

**OBIETTIVI INTERDISCIPLINARI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ***Obiettivi*** | ***Discipline coinvolte***  |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |

**STRATEGIE MESSE IN ATTO PER IL CONSEGUIMENTO DEGLI OBIETTIVI SOPRAINDICATI**

|  |  |
| --- | --- |
| **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |
| **4** |  |
| **5** |  |

**CONTENUTI E TEMPI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ***Contenuti***  | ***Tempi***  |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |

**METODOLOGIE E STRUMENTI DIDATTICI UTILIZZATI**

*(es. video, bibliografie, tutorial, videolezioni, esercitazioni, mappe concettuali, relazioni, grafici, powerpoint, ecc.)*

|  |
| --- |
|  |

**VERIFICA E VALUTAZIONE DELL'APPRENDIMENTO**

|  |
| --- |
|  |

(luogo, data)

*………………………………….., …………………….*

|  |
| --- |
|  Il docente di sostegno |
|  |

I sottoscritti **docenti della classe** …. sez …., dichiarano di *aver preso visione* del presente documento

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATA** | **COGNOME NOME**  | **FIRMA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Gli **specialisti** **dell’ASL di Cassino/Pontecorvo** - dichiarano di *aver preso visione* del presente documento

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATA** | **COGNOME NOME** | **FIRMA** |
|  |  |  |
|  |  |  |

I **referenti dei Servizi Sociali – Comuni di competenza dell’I.C. “Esperia”**- dichiarano di *aver preso visione* del presente documento

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATA** | **COGNOME NOME** | **FIRMA** |
|  |  |  |
|  |  |  |

I **familiari** dichiarano di *aver preso visione* del presente documento

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATA** | **COGNOME NOME** | **FIRMA** |
|  |  |  |
|  |  |  |

N.B. STANTE L’EMERGENZA SANITARIA IN ATTO, IL DOCUMENTO E’ STATO CONDIVISO IN MANIERA TELEMATICA, PER CUI LE FIRME AUTOGRAFE DEI COMPONENTI AVENTI TITOLO SARANNO ACQUISITE SUCCESSIVAMENTE. LO SCAMBIO DI CORRISPONDENZA TELEMATICA (CHE SI ALLEGA) FA FEDE DELL’AVVENUTA INTERLOCUZIONE PER L’OPPORTUNA CONDIVISIONE TRA LE PARTI DEL PRESENTE DOCUMENTO.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Il Dirigente Scolastico**prof.ssa Maria Parisina Giuliano |  |  |