PROGETTO FORMATIVO INDIVIDUALE

ANNO SCOLASTICO 2018/2019

Applicazione Decreto 61- 13.04.17 e successive LL.GG. Nuovi Professionali

data di compilazione: ……………………………….

nominativo del tutor: …………………………….

codice/i ATECO e classificazione NUP di riferimento:

#### Attività economica (ATECO/ISTAT 2007)

#### 82 Attività di supporto per le funzioni d'ufficio e altri servizi di supporto alle imprese

#### 82.11 Servizi integrati di supporto per le funzioni d'ufficio

#### Nomenclatura Unità Professionali (NUP/ISTAT 2006):

#### 4. Impiegati

#### 4.1.1.4 Personale di segreteria

#### 4.1.2.1 Aiuto contabili e assimilati

***✂*** *Nella compilazione del Progetto Formativo individuale e prima della sua sottoscrizione occorre che ci sia una condivisione tra il singolo tutor e gli altri docenti della classe. Le azioni di recupero e di potenziamento (soprattutto le 264 ore nel biennio) dovranno infatti tener conto del bagaglio personale eventualmente posseduto dall’alunno, acquisito in contesti informali e non formali, che la scuola deve tenere in conto anche per stabilire i contenuti dei percorsi personalizzati di recupero/potenziamento che attraverso idonee metodologie dovranno avvicinarsi quanto più possibile agli effettivi bisogni/potenzialità dei singoli alunni. Il Consiglio di classe, in autonomia, deciderà le modalità di condivisione prevedendo incontri / scambi per posta elettronica e tutto ciò che metta ogni docente a conoscenza di quanto previsto nei PFI. Quanto sopra è fondamentale per determinare Il buon esito di questo nuovo percorso di studio per i ns iscritti.*

**L’alunna/o:**

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo di nascita: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov./Stato)\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data di nascita:\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono ......................................... e-mail ........................................................................................

Classe: 1^ A Servizi Commerciali Nuovi Professionali dell’**Istituto d’Istruzione Superiore Luciano Bianciardi di Grosseto**

Consapevole che il Progetto Formativo Individuale ha il fine di supportare il successo didattico e di motivarla/o e orientarla/o nella progressiva costruzione del proprio percorso formativo e lavorativo

**DICHIARA**

Di condividere le indicazioni di impegno riportate:

***Impegni Comportamentali – Sociali***

* Partecipare alle attività scolastiche usando un linguaggio educato ed un comportamento consono all’ambiente scolastico con rispetto delle regole del vivere civile.
* Partecipare alle attività scolastiche rispettando in pieno i regolamenti e le norme di sicurezza in vigore, nonché usando le attrezzature scolastiche e le strutture logistiche dell’ambiente scuola con rispetto delle regole.
* Partecipare alle attività scolastiche rispettando la figura dei docenti, dei tutor e del personale ATA.

***Impegni Formativi***

* Frequentare le lezioni con il materiale e gli strumenti necessari richiesti dai docenti di volta in volta.
* Rispettare le scadenze didattiche per perseguire le finalità e gli obiettivi scolastici prefissati.
* Partecipare con puntualità, regolarità e continuità a tutte le attività formative proposte per raggiungere gli obiettivi minimi di base nelle UDA.
* Accettare e condividere le regole di svolgimento e di attuazione del Progetto Formativo Individuale

## Impegni del CdC

I docenti si impegnano a erogare azioni didattiche in classe seguendo lo sviluppo delle singole UDA e di tutte le competenze necessarie per raggiungere gli obiettivi finali. Qualora lo studente dimostrasse scarso impegno e/o disinteresse per l’azione formativa, non rispettando le condizioni del patto formativo, questo inciderà sull’esito finale.

## Certificazioni

Verranno rilasciate su richiesta tutti i certificati a norma di legge che attestano il percorso formativo ed eventuali crediti formativi spendibili per il passaggio ad altri indirizzi/sistemi o prosecuzione degli studi, qualora l’attuale percorso non dovesse essere portato a conclusione.

**VISTO** il percorso di istruzione svolto e il bilancio iniziale personale

**SI CONVIENE**

che le **attività di personalizzazione del percorso** consisteranno in:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DISCIPLINE (inserire)** | **Competenze/UDA** | **Da recuperare** *Indicare il livello*  *(Non raggiunto, base, intermedio, avanzato)* | **Da potenziare** *Indicare il livello*  *(base, intermedio, avanzato)* |
|  | UDA N. 1 / T Competenza n. 2 trasversale: “Utilizzare il patrimonio lessicale” |  |  |
|  | UDA N. 2 / T Competenza n. 5 trasversale: “Utilizzare i linguaggi settoriali” |  |  |
|  | UDA N. 3 / T Competenza n. 9 trasversale:“Riconoscere i principali aspetti comunicativi” |  |  |
|  | UDA N. 4 / T Competenza n. 12 trasversale:  “Utilizzare i concetti e i fondamentali strumenti” |  |  |
|  | UDA N.1 / I Competenza n. 2 si indirizzo “Interagire nei sistemi aziendali” |  |  |
|  | UDA N. 2/I  Competenza n. 7 di indirizzo“Collaborare nella ricerca di soluzioni finanziarie” |  |  |

|  |
| --- |
| Attività aggiuntive o progetti con finalità particolari : |
|  |
| Progetti di orientamento e ri-orientamento: |
|  |
| Strumenti didattici particolari previsti: |
|  |

**Verifiche periodiche**

La verifica sullo stato di attuazione del progetto stilato in data 31.01.19 e le eventuali azioni correttive seguiranno la seguente scansione:

25.03.2019 (data del CdC di marzo)

29.04.2019 (prima dello stop didattico)

27.05.2019 (dopo lo stop didattico)

Il Tutor si impegna a comunicare allo studente, alla fine dello stop didattico, le carenze recuperate e quelle ancora presenti e/o l’esito degli approfondimenti e potenziamenti ai fini della REVISIONE del PFI e della definizione di ulteriori misure di recupero, sostegno e eventuale riorientamento e/o di ulteriore potenziamento e approfondimento.

**Il Corsista si impegna a rispettare le indicazioni contenute nel PROGETTO FORMATIVO PERSONALE di cui ha preso visione e che sottoscrive.**

**Trattamento Dati**

I dati personali saranno trattati secondo il Nuovo Regolamento Europeo sulla Privacy, garantendo la custodia in forma riservata del presente documento.

Data ............................ Firma dell’alunna/o .................................. Firma del tutor ........................