



**ALUNNO:**

**CLASSE:**

**INDIRIZZO:** Agraria, Agroalimentare e Agroindustria

**ARTICOLAZIONE:**

| **Presentazione dello studente** |
| --- |

| Cognome e Nome |  |
| --- | --- |
| Luogo e data di nascita |  |
| Residenza |  |
| Telefono/Cellulare |  |

**DOCUMENTAZIONE**

| Diagnosi clinica sintetica |  |
| --- | --- |
| Diagnosi Funzionale Ente, Data e luogo di definizione |  |
| Legge 104/92 Data di definizione | Art. 3 comma |

**Ha usufruito regolarmente dell’attività di sostegno:**

n. ore settimanali:

Insegnante di sostegno: Prof.

**Risorse professionali destinate all’assistenza educativa specialistica e/o per la comunicazione**

Tipologia di assistenza / figura professionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero di ore settimanali nell’anno scolastico 2024/2025 \_\_\_\_\_\_

**Programmazione svolta**

□ Segue un percorso didattico differenziato, negli obiettivi e nelle valutazioni

□ Segue la progettazione didattica della classe e si applicano gli stessi criteri di valutazione

□ Rispetto alla progettazione didattica della classe sono applicate le seguenti personalizzazioni in relazione agli obiettivi specifici di apprendimento (conoscenze, abilità, competenze) e ai criteri di valutazione nelle seguenti discipline:

| **Discipline** | **Indicare le personalizzazioni adottate nelle conoscenze, abilità, competenze e criteri di valutazione:** |
| --- | --- |
|  | Personalizzazioni:  con verifiche identiche □ equipollenti |
|  | Personalizzazioni:  con verifiche identiche □ equipollenti   □ |

**Percorso scolastico realizzato nell’arco dei cinque anni**

**……………………………………………………………………………**

**Rapporti con la classe**

**……………………………………………………………………………….**

**Percorso scolastico e risultati raggiunti in questo anno**

*(modalità di frequenza, interesse e partecipazione, impegno e puntualità nell’eseguire i compiti, progresso nel corso dell’anno, difficoltà incontrate e modalità di superamento ecc.)*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………..*

**Attività svolte*:***

**Nel corso dell'anno l’alunno/a ha partecipato alle seguenti attività:**

*(PCTO, visite didattiche, viaggi di istruzione, conferenze, progetti PON, progetti POF, cinema, teatro, ecc.)*

L’alunno ha partecipato:

* regolarmente alle attività di PCTO
* al corso di …..
* alle conferenze, ai seminari e agli incontri formativi svolti nell’aula magna dell’Istituto
* al corso di potatura
* al corso sul Birrificio
* alle attività di orientamento Universitarie
* al corso ….

**Verifiche e valutazioni**

Le verifiche e le valutazioni sono avvenute:

Per gli alunni con un **PEI con obiettivi non riconducibili a quelli ministeriali**:

❒ con tempi, procedure, modalità e strumenti individualizzati riferiti al PEI;

❒ in coincidenza delle verifiche previste per la classe, con modalità personalizzate e riferite al PEI.

Per gli alunni con un **PEI con obiettivi riconducibili a quelli ministeriali**:

❒ con tempi e strumenti comuni a tutti gli alunni della classe;

❒ con verifiche equipollenti ;

❒ nelle verifiche scritte il docente ha fornito all’alunno alcune indicazioni operative o esplicative;

❒ con l’utilizzo di formulari e schemi;

❒ altro……………

**Simulazione prove d’esame**

Sono state effettuate **…….** simulazioni delle prove d’esame nelle date e nelle discipline di seguito indicate: **ITALIANO** e **ECONOMIA, ESTIMO, MARKETING E LEGISLAZIONE/ENOLOGIA**

**ITALIANO:** simulazione prima prova in data ………………

tempo impiegato: ore …

la prova era costituita da ………………….

**ITALIANO:** simulazione seconda prova in data …………..

tempo impiegato: ore …

la prova era costituita da ………………….

**ECONOMIA, ESTIMO, MARKETING E LEGISLAZIONE /ENOLOGIA :** simulazione seconda prova

in data …………….

tempo impiegato: ore …

la prova era costituita da ………………………………

**Le prove sono state svolte**:

❒ con il supporto dell’insegnante di sostegno

❒ senza il supporto dell’insegnante di sostegno

| ***Modalità di formulazione e di realizzazione delle prove degli Esami di Stato*** |
| --- |

**Richiesta di assistenza durante le prove d’Esame**

Con riferimento alla normativa vigente in materia d'integrazione, preso atto dell’ l'**Ordinanza Ministeriale n. 67 del 31 marzo 2025** e di quanto sopra esposto circa l’alunno diversamente abile

**Il Consiglio di Classe propone al Presidente di Commissione esaminatrice**

**l'assistenza, durante le prove, del docente di sostegno che ha seguito l’alunno durante l'anno scolastico.** Tale assistenza, deve essere intesa come sostegno morale, psicologico e di supporto all’alunno nella decodifica dei messaggi, nel chiarire le richieste dei testi d’esame e nello svolgimento delle prove. Le prove saranno …………….

**1a PROVA SCRITTA: ITALIANO**

………………………………………………………………………………………..

**2a PROVA SCRITTA:**

**…………………………………………………………………………….**

**PROVA ORALE**

**…………………………………………………………………………….**

**PER ALUNNI CON PROGRAMMAZIONE DIFFERENZIATA**

| ***ABILITA’ E COMPETENZE CERTIFICABILI*** |
| --- |

**Competenze scolastiche ……..**

**Competenze trasversali ……………….**

**Competenze tecnico-pratiche……………………….**

**Si ritiene opportuno che la Commissione, al termine dell’esame, integri le competenze indicate aggiungendo quelle dimostrate dall’allievo durante le prove d’esame.**

**Data**

**Allegato: Griglia di valutazione per PEI differenziati**