

1. Effettuare l'accesso all'area riservata al link <https://www.mim.gov.it/web/guest/accesso> utilizzando SPID o Carta d'identità elettronica

ENTRA

OPPURE

 Entra con SPID

 Entra con CIE

 Entra con CNS

 Login with eIDAS

[Approfondisci SPID](#)

[Approfondisci CIE](#)

[Approfondisci CNS](#)

[Learn more about eIDAS](#)



AgID Agenzia per l'Italia Digitale

Sei un nuovo utente? [Registrati](#)

2. Selezionare la voce "Tutti i servizi" all'interno del menù "Servizi"

 **Area Riservata**

PROFILO

Dati personali >

Gestione profilo >

Storico >

Esci >

AREA RISERVATA

Pagina iniziale >

Servizi >

I tuoi servizi >

**Tutti i servizi** >

Preferiti >

 **Servizi in evidenza**

Servizio SIDI >

Pago In Rete >

**VEDI TUTTI** >

 **Informazioni**

Lunedì, 26 febbraio 2024

News

3. Seleziona la lettera "G"

**Area Riservata**

Pagina iniziale > Servizi > Tutti i servizi

### Tutti i servizi

# A B C D E F **G** H I L M N O P Q R S T U V W Z

**A**

- Alternanza Scuola Lavoro ☆
- Assistenti di lingua italiana all'estero ⓘ ☆

**C**

- Cartella DS in anno di formazione e prova ☆
- Cinema per la Scuola ☆

4. Cliccare sulla voce "GLO – Gestione PEI – Alunni disabilità"

**G**

- Gestione Convocazioni Personali ☆
- Gestione Esami ITS ⓘ ☆
- GLO - Gestione PEI - Alunni con disabilità** ☆
- Graduatorie di istituto III fascia Personale ATA triennio 2021/23 ⓘ ☆

5. Cliccare sulle tre linee in alto a sinistra

Ministero dell'Istruzione e del Merito

Esci

Profilo: **UTENTE GESTIONE PEI**

**Gestione Alunni con Disabilità**

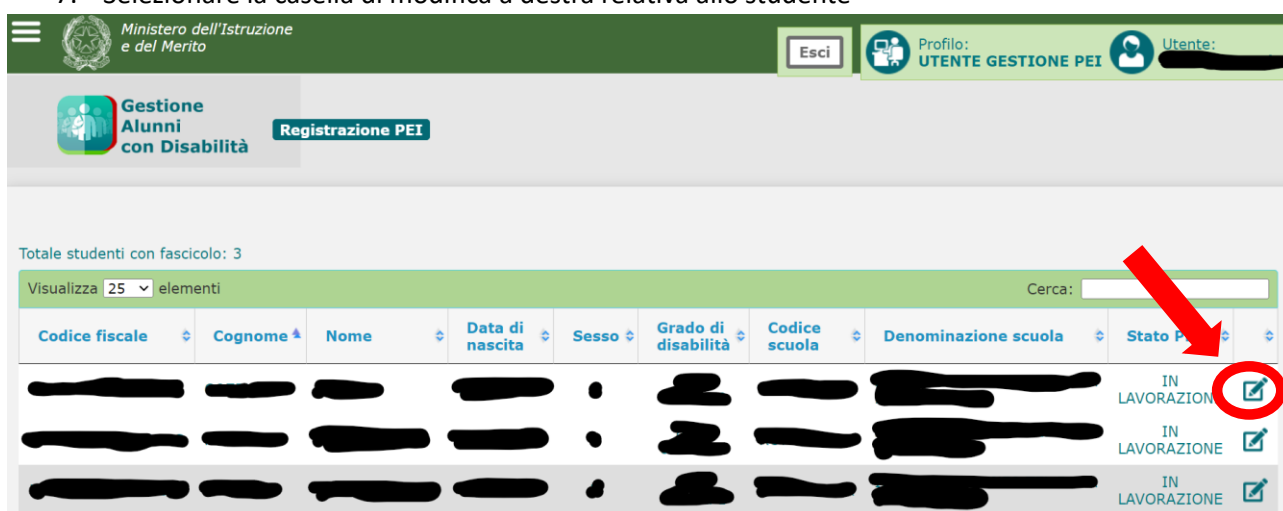
**Gestione fascicolo alunni con disabilità**

Per accedere alle funzionalità disponibili nel menu servizi cliccare sull'icona posta in alto a sinistra.

6. Selezionare la voce "Registrazione PEI" all'interno del menù "Certificazioni"



7. Selezionare la casella di modifica a destra relativa allo studente



8. All'interno della schermata di compilazione del PEI è possibile controllare la composizione del GLO segnalando eventuali incongruenze alla segreteria studenti e procedere successivamente alla compilazione delle varie sezioni del PEI cliccando sulla matita a destra



**Dati anagrafici e scolastici****Dati Anagrafici**

Cognome: [REDACTED] Nome: [REDACTED]  
Codice fiscale: [REDACTED]  
Sesso: [REDACTED] Data di nascita: [REDACTED]  
Comune di nascita: [REDACTED]  
Cittadinanza: [REDACTED]

**Dati Scolastici**

Stato alunno: **FREQUENTANTE**  
Classe: [REDACTED] - [REDACTED]  
Indirizzo di studio: **ENOGASTRONOMIA E  
OSPITALITA' ALBERGHIERA**  
Quadro Orario: **ENOGASTRONOMIA (FRA)**

**1 - Quadro informativo**

Situazione familiare/descrizione dello studente o della studentessa

A cura dei genitori o esercenti la responsabilità genitoriale ovvero di altri componenti del GLO

Elementi desunti dalla descrizione di sé dello Studente o della Studentessa, attraverso interviste o colloqui

**2 - Elementi generali desunti dal Profilo di Funzionamento**

**o, se non disponibile, dalla Diagnosi Funzionale e dal Profilo dinamico funzionale (ove compilato)**

*Sintetica descrizione, considerando in particolare le dimensioni sulle quali va previsto l'intervento e che andranno quindi analizzate nel presente PEI*

*In base alle indicazioni del Profilo di Funzionamento (o se non è stato ancora redatto, della Diagnosi Funzionale e del Profilo Dinamico Funzionale) sono individuate le dimensioni rispetto alle quali è necessario definire nel PEI specifici interventi. Le sezioni del PEI non coinvolte vengono omesse.*

|                                                             |               |                |
|-------------------------------------------------------------|---------------|----------------|
| Dimensione Socializzazione/Interazione/Relazione            | Sezione 4A/5A | --Seleziona--▼ |
| Dimensione Comunicazione/Linguaggio                         | Sezione 4B/5B | --Seleziona--▼ |
| Dimensione Autonomia/Orientamento                           | Sezione 4C/5C | --Seleziona--▼ |
| Dimensione Cognitiva, Neuropsicologica e dell'Apprendimento | Sezione 4D/5D | --Seleziona--▼ |

**Allegato "C" - Supporti al funzionamento**

a. Dimensione della relazione, dell'interazione e della socializzazione: --Seleziona--▼

b. Dimensione della comunicazione e del linguaggio: --Seleziona--▼

c. Dimensione dell'autonomia e dell'orientamento: --Seleziona--▼

d. Dimensione cognitiva, neuropsicologica e dell'apprendimento: --Seleziona-- ▼

**Sostegno educativo e didattico**

Entità delle difficoltà nello svolgimento delle attività comprese in ciascun dominio/dimensione tenendo conto dei fattori ambientali implicati --Seleziona-- ▼

Ore di sostegno richieste per l'a. s. successivo **Assistenza****Comunicazione**

Entità delle difficoltà nello svolgimento delle attività comprese in ciascun dominio/dimensione tenendo conto dei fattori ambientali implicati --Seleziona-- ▼

Ore di sostegno richieste per l'a. s. successivo Assistenza specialistica alla comunicazione (per azioni riconducibili ad interventi educativi):  
Comunicazione:

- ☐ assistenza ad alunni/e con disabilità visiva
- ☐ assistenza ad alunni/e con disabilità uditiva
- ☐ assistenza ad alunni/e con disabilità intellettive e disturbi del neurosviluppo
- ☐ altro

**Autonomia**

Entità delle difficoltà nello svolgimento delle attività comprese in ciascun dominio/dimensione tenendo conto dei fattori ambientali implicati --Seleziona-- ▼

Ore di sostegno richieste per l'a. s. successivo Assistenza specialistica all'autonomia  
Educazione e sviluppo dell'autonomia, nella:

- ☐ cura di sé
- ☐ mensa
- ☐ altro

**Assistenza di base (per azioni di mera assistenza materiale, non riconducibili ad interventi educativi)**

- ☐ igienica
- ☐ spostamenti
- ☐ mensa
- ☐ altro

**3 - Raccordo con il Progetto Individuale di cui all'art. 14 della Legge 328/2000***a. Sintesi dei contenuti del Progetto Individuale e sue modalità di coordinamento e interazione con il presente PEI, tenendo conto delle considerazioni della famiglia (se il progetto individuale è stato già redatto)**b. Indicazioni da considerare nella redazione del progetto individuale di cui all'articolo 14 Legge n. 328/00 (se il progetto individuale è stato richiesto e deve ancora essere redatto)***Indietro****Salva**



## Dati anagrafici e scolastici



## Dati Anagrafici

Cognome: [REDACTED] Nome: [REDACTED]  
Codice fiscale: [REDACTED]  
Sesso: [REDACTED] Data di nascita: [REDACTED]  
Comune di nascita: [REDACTED]  
Cittadinanza: [REDACTED]



## Dati Scolastici

Stato alunno: **FREQUENTANTE**  
Classe: [REDACTED] - [REDACTED]  
Indirizzo di studio: **ENOGASTRONOMIA E  
OSPITALITA' ALBERGHIERA**  
Quadro Orario: **ENOGASTRONOMIA (FRA)**

## 4 - Osservazioni sullo studente/essa per progettare gli interventi di sostegno didattico

Punti di forza sui quali costruire gli interventi educativi e didattici

## a. Dimensione della relazione, dell'interazione e della socializzazione:

## b. Dimensione della comunicazione e del linguaggio:

## c. Dimensione dell'autonomia e dell'orientamento:

## d. Dimensione cognitiva, neuropsicologica e dell'apprendimento:

## 5 - Interventi per lo/a studente/essa: obiettivi educativi e didattici, strumenti, strategie e modalità

**A. Dimensione: RELAZIONE / INTERAZIONE / SOCIALIZZAZIONE** → si faccia riferimento alla sfera affettivo relazionale, considerando l'area del sé, il rapporto con gli altri, la motivazione verso la relazione consapevole, anche con il gruppo dei pari, le interazioni con gli adulti di riferimento nel contesto scolastico, la motivazione all'apprendimento

**OBIETTIVI**, specificando  
anche gli esiti attesi**INTERVENTI EDUCATIVI,  
DIDATTICI e  
METODOLOGICI,  
STRATEGIE E STRUMENTI**  
finalizzati al  
raggiungimento degli  
obiettivi**VERIFICA** (metodi, criteri  
e strumenti utilizzati per  
verificare se gli obiettivi  
sono stati raggiunti)

**B. Dimensione: COMUNICAZIONE / LINGUAGGIO** → si faccia riferimento alla competenza linguistica, intesa come comprensione del linguaggio orale, produzione verbale e relativo uso comunicativo del linguaggio verbale o di linguaggi alternativi o integrativi; si consideri anche la dimensione comunicazionale, intesa come modalità di interazione, presenza e tipologia di contenuti prevalenti, utilizzo di mezzi privilegiati

**OBIETTIVI, specificando anche gli esiti attesi**

**INTERVENTI EDUCATIVI, DIDATTICI e METODOLOGICI, STRATEGIE E STRUMENTI** finalizzati al raggiungimento degli obiettivi

**VERIFICA** (metodi, criteri e strumenti utilizzati per verificare se gli obiettivi sono stati raggiunti)

**C. Dimensione: AUTONOMIA/ORIENTAMENTO** → si faccia riferimento all'autonomia della persona e all'autonomia sociale, alle dimensioni motorio-prassica (motricità globale, motricità fine, prassie semplici e complesse) e sensoriale (funzionalità visiva, uditiva, tattile)

**OBIETTIVI, specificando anche gli esiti attesi**

**INTERVENTI EDUCATIVI, DIDATTICI e METODOLOGICI, STRATEGIE E STRUMENTI** finalizzati al raggiungimento degli obiettivi

**VERIFICA** (metodi, criteri e strumenti utilizzati per verificare se gli obiettivi sono stati raggiunti)

**D. Dimensione COGNITIVA, NEUROPSICOLOGICA E DELL'APPRENDIMENTO** → capacità mnesiche, intellettive e organizzazione spazio-temporale; livello di sviluppo raggiunto in ordine alle strategie utilizzate per la risoluzione di compiti propri per la fascia d'età, agli stili cognitivi, alla capacità di integrare competenze diverse per la risoluzione di compiti, alle competenze di lettura, scrittura, calcolo, decodifica di testi o messaggi

**OBIETTIVI, specificando anche gli esiti attesi**

**INTERVENTI EDUCATIVI, DIDATTICI e METODOLOGICI, STRATEGIE E STRUMENTI** finalizzati al raggiungimento degli obiettivi

**VERIFICA** (metodi, criteri e strumenti utilizzati per verificare se gli obiettivi sono stati raggiunti)

[Indietro](#)[Salva](#)

Tutti i diritti riservati © 2015 - Ministero dell'Istruzione e del Merito

**Dati anagrafici e scolastici****Dati Anagrafici**

Cognome: [REDACTED] Nome: [REDACTED]

Codice fiscale: [REDACTED]

Sesso: [REDACTED]

Data di nascita: [REDACTED]

Comune di nascita: [REDACTED]

Cittadinanza: [REDACTED]

**Dati Scolastici**Stato alunno: **FREQUENTANTE**

Classe: [REDACTED] - [REDACTED]

Indirizzo di studio: **ENOGASTRONOMIA E  
OSPITALITA' ALBERGHIERA**Quadro Orario: **ENOGASTRONOMIA (FRA)****6 - Osservazioni sul contesto: barriere e facilitatori**

Osservazioni nel contesto scolastico - fisico, organizzativo, relazionale - con indicazione delle barriere e dei facilitatori a seguito dell'osservazione sistematica dello studente/essa e della classe, anche tenuto conto delle indicazioni fornite dallo/a stesso/a studente/essa.

**7 - Interventi sul contesto per realizzare un ambiente di apprendimento inclusivo**

Tenendo conto di quanto definito nelle Sezioni 5 e 6, descrivere gli interventi previsti sul contesto e sull'ambiente di apprendimento

Indietro

Salva



Esci



Registrazione PEI »

Gestione »

Funzione F5

**Dati anagrafici e scolastici****Dati Anagrafici**

Cognome: [REDACTED] Nome: [REDACTED]

Codice fiscale: [REDACTED]

Sesso: [REDACTED]

Data di nascita: [REDACTED]

Comune di nascita: [REDACTED]

Cittadinanza: [REDACTED]

**Dati Scolastici**Stato alunno: **FREQUENTANTE**

Classe: [REDACTED] - [REDACTED]

Indirizzo di studio: **ENOGASTRONOMIA E  
OSPITALITA' ALBERGHIERA**Quadro Orario: **ENOGASTRONOMIA (FRA)****9 - Organizzazione generale del progetto di inclusione e utilizzo delle risorse****Tabella orario settimanale**

(da adattare - a cura della scuola - in base all'effettivo orario della classe)

Per ogni ora specificare:

- se lo studente/essa è presente a scuola salvo assenze occasionali
- se è presente l'insegnante di sostegno
- se è presente l'assistente all'autonomia e/o alla comunicazione

Pres. X (se è sempre presente non serve specificare)  
Sost. X  
Ass. X

|             | Lunedì                                                                                         | Martedì                                                                                        | Mercoledì                                                                                      | Giovedì                                                                                        | Venerdì                                                                                        | Sabato                                                                                         |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Prima ora   | <input type="checkbox"/> Pres. <input type="checkbox"/> Sost.<br><input type="checkbox"/> Ass. | <input type="checkbox"/> Pres. <input type="checkbox"/> Sost.<br><input type="checkbox"/> Ass. | <input type="checkbox"/> Pres. <input type="checkbox"/> Sost.<br><input type="checkbox"/> Ass. | <input type="checkbox"/> Pres. <input type="checkbox"/> Sost.<br><input type="checkbox"/> Ass. | <input type="checkbox"/> Pres. <input type="checkbox"/> Sost.<br><input type="checkbox"/> Ass. | <input type="checkbox"/> Pres. <input type="checkbox"/> Sost.<br><input type="checkbox"/> Ass. |
| Seconda ora | <input type="checkbox"/> Pres. <input type="checkbox"/> Sost.<br><input type="checkbox"/> Ass. | <input type="checkbox"/> Pres. <input type="checkbox"/> Sost.<br><input type="checkbox"/> Ass. | <input type="checkbox"/> Pres. <input type="checkbox"/> Sost.<br><input type="checkbox"/> Ass. | <input type="checkbox"/> Pres. <input type="checkbox"/> Sost.<br><input type="checkbox"/> Ass. | <input type="checkbox"/> Pres. <input type="checkbox"/> Sost.<br><input type="checkbox"/> Ass. | <input type="checkbox"/> Pres. <input type="checkbox"/> Sost.<br><input type="checkbox"/> Ass. |
| Terza ora   | <input type="checkbox"/> Pres. <input type="checkbox"/> Sost.<br><input type="checkbox"/> Ass. | <input type="checkbox"/> Pres. <input type="checkbox"/> Sost.<br><input type="checkbox"/> Ass. | <input type="checkbox"/> Pres. <input type="checkbox"/> Sost.<br><input type="checkbox"/> Ass. | <input type="checkbox"/> Pres. <input type="checkbox"/> Sost.<br><input type="checkbox"/> Ass. | <input type="checkbox"/> Pres. <input type="checkbox"/> Sost.<br><input type="checkbox"/> Ass. | <input type="checkbox"/> Pres. <input type="checkbox"/> Sost.<br><input type="checkbox"/> Ass. |
| Quarta ora  | <input type="checkbox"/> Pres. <input type="checkbox"/> Sost.<br><input type="checkbox"/> Ass. | <input type="checkbox"/> Pres. <input type="checkbox"/> Sost.<br><input type="checkbox"/> Ass. | <input type="checkbox"/> Pres. <input type="checkbox"/> Sost.<br><input type="checkbox"/> Ass. | <input type="checkbox"/> Pres. <input type="checkbox"/> Sost.<br><input type="checkbox"/> Ass. | <input type="checkbox"/> Pres. <input type="checkbox"/> Sost.<br><input type="checkbox"/> Ass. | <input type="checkbox"/> Pres. <input type="checkbox"/> Sost.<br><input type="checkbox"/> Ass. |
| Quinta ora  | <input type="checkbox"/> Pres. <input type="checkbox"/> Sost.<br><input type="checkbox"/> Ass. | <input type="checkbox"/> Pres. <input type="checkbox"/> Sost.<br><input type="checkbox"/> Ass. | <input type="checkbox"/> Pres. <input type="checkbox"/> Sost.<br><input type="checkbox"/> Ass. | <input type="checkbox"/> Pres. <input type="checkbox"/> Sost.<br><input type="checkbox"/> Ass. | <input type="checkbox"/> Pres. <input type="checkbox"/> Sost.<br><input type="checkbox"/> Ass. | <input type="checkbox"/> Pres. <input type="checkbox"/> Sost.<br><input type="checkbox"/> Ass. |
| Sesta ora   | <input type="checkbox"/> Pres. <input type="checkbox"/> Sost.<br><input type="checkbox"/> Ass. | <input type="checkbox"/> Pres. <input type="checkbox"/> Sost.<br><input type="checkbox"/> Ass. | <input type="checkbox"/> Pres. <input type="checkbox"/> Sost.<br><input type="checkbox"/> Ass. | <input type="checkbox"/> Pres. <input type="checkbox"/> Sost.<br><input type="checkbox"/> Ass. | <input type="checkbox"/> Pres. <input type="checkbox"/> Sost.<br><input type="checkbox"/> Ass. | <input type="checkbox"/> Pres. <input type="checkbox"/> Sost.<br><input type="checkbox"/> Ass. |
| Settima ora | <input type="checkbox"/> Pres. <input type="checkbox"/> Sost.<br><input type="checkbox"/> Ass. | <input type="checkbox"/> Pres. <input type="checkbox"/> Sost.<br><input type="checkbox"/> Ass. | <input type="checkbox"/> Pres. <input type="checkbox"/> Sost.<br><input type="checkbox"/> Ass. | <input type="checkbox"/> Pres. <input type="checkbox"/> Sost.<br><input type="checkbox"/> Ass. | <input type="checkbox"/> Pres. <input type="checkbox"/> Sost.<br><input type="checkbox"/> Ass. | <input type="checkbox"/> Pres. <input type="checkbox"/> Sost.<br><input type="checkbox"/> Ass. |
| Ottava ora  | <input type="checkbox"/> Pres. <input type="checkbox"/> Sost.<br><input type="checkbox"/> Ass. | <input type="checkbox"/> Pres. <input type="checkbox"/> Sost.<br><input type="checkbox"/> Ass. | <input type="checkbox"/> Pres. <input type="checkbox"/> Sost.<br><input type="checkbox"/> Ass. | <input type="checkbox"/> Pres. <input type="checkbox"/> Sost.<br><input type="checkbox"/> Ass. | <input type="checkbox"/> Pres. <input type="checkbox"/> Sost.<br><input type="checkbox"/> Ass. | <input type="checkbox"/> Pres. <input type="checkbox"/> Sost.<br><input type="checkbox"/> Ass. |
| Nona ora    | <input type="checkbox"/> Pres. <input type="checkbox"/> Sost.<br><input type="checkbox"/> Ass. | <input type="checkbox"/> Pres. <input type="checkbox"/> Sost.<br><input type="checkbox"/> Ass. | <input type="checkbox"/> Pres. <input type="checkbox"/> Sost.<br><input type="checkbox"/> Ass. | <input type="checkbox"/> Pres. <input type="checkbox"/> Sost.<br><input type="checkbox"/> Ass. | <input type="checkbox"/> Pres. <input type="checkbox"/> Sost.<br><input type="checkbox"/> Ass. | <input type="checkbox"/> Pres. <input type="checkbox"/> Sost.<br><input type="checkbox"/> Ass. |

|                   | Lunedì                                                                                         | Martedì                                                                                        | Mercoledì                                                                                      | Giovedì                                                                                        | Venerdì                                                                                        | Sabato                                                                                         |
|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Decima ora</b> | <input type="checkbox"/> Pres. <input type="checkbox"/> Sost.<br><input type="checkbox"/> Ass. | <input type="checkbox"/> Pres. <input type="checkbox"/> Sost.<br><input type="checkbox"/> Ass. | <input type="checkbox"/> Pres. <input type="checkbox"/> Sost.<br><input type="checkbox"/> Ass. | <input type="checkbox"/> Pres. <input type="checkbox"/> Sost.<br><input type="checkbox"/> Ass. | <input type="checkbox"/> Pres. <input type="checkbox"/> Sost.<br><input type="checkbox"/> Ass. | <input type="checkbox"/> Pres. <input type="checkbox"/> Sost.<br><input type="checkbox"/> Ass. |

|                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Lo studente/essa frequenta con orario ridotto?                                                 | <input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Lo studente/essa è sempre in classe?                                                           | <input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Insegnante per le attività di sostegno                                                         | Numero di ore settimanali: <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Risorse destinate agli interventi di assistenza igienica e di base                             | Descrizione del servizio svolto dai collaboratori scolastici<br><input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Risorse professionali destinate all'assistenza per l'autonomia e/o per la comunicazione        | Tipologia di assistenza / figura professionale <input type="text"/> <input type="text"/><br>Numero di ore settimanali condivise con l'Ente competente <input type="text"/>                                                                                                                                                                                  |
| Altre risorse professionali presenti nella scuola/classe                                       | <input type="checkbox"/> docenti del consiglio di classe o della scuola in possesso del titolo di specializzazione per le attività di sostegno<br><input type="checkbox"/> docenti dell'organico dell'autonomia coinvolti/e in progetti di inclusione o in specifiche attività rivolte allo studente/essa e/o alla classe<br><input type="checkbox"/> altro |
| Uscite didattiche, visite guidate e viaggi di istruzione                                       | Interventi previsti per consentire allo/a studente/essa di partecipare alle uscite didattiche, visite guidate e viaggi di istruzione organizzati per la classe<br><input type="text"/>                                                                                                                                                                      |
| Strategie per la prevenzione e l'eventuale gestione di situazioni e comportamenti problematici | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Attività o progetti per l'inclusione rivolti alla classe                                       | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Trasporto Scolastico                                                                           | Indicare le modalità di svolgimento del servizio<br><input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

**Interventi e attività extrascolastiche attive**

| Tipologia | N° ore | Struttura/Supporto | Obiettivi perseguiti ed eventuali raccordi con il PEI | NOTE (altre informazioni utili) |
|-----------|--------|--------------------|-------------------------------------------------------|---------------------------------|
|-----------|--------|--------------------|-------------------------------------------------------|---------------------------------|

[Aggiungi Attività](#)

Provvedere al salvataggio degli "Interventi e attività extrascolastiche attive" cliccando sul tasto SALVA.

#### Ausili tecnici

**Codice****Sottoclasse****Divisione**[Aggiungi Ausilio Tecnico](#)

Provvedere al salvataggio degli Ausili Tecnici cliccando sul tasto SALVA.

[Indietro](#)[Salva](#)

Tutti i diritti riservati © 2015 - Ministero dell'Istruzione e del Merito

**Dati anagrafici e scolastici****Dati Anagrafici**

Cognome: [REDACTED] Nome: [REDACTED]  
 Codice fiscale: [REDACTED]  
 Sesso: [REDACTED] Data di nascita: [REDACTED]  
 Comune di nascita: [REDACTED]  
 Cittadinanza: [REDACTED]

**Dati Scolastici**

Stato alunno: **FREQUENTANTE**  
 Classe: [REDACTED] - [REDACTED]  
 Indirizzo di studio: **ENOGASTRONOMIA E  
OSPITALITA' ALBERGHIERA**  
 Quadro Orario: **ENOGASTRONOMIA (FRA)**

**8.3 - PERCORSI PER LE COMPETENZE TRASVERSALI E L'ORIENTAMENTO (Legge 30 dicembre 2018, n. 145, art. 1, cc. 784-787)**

(a partire dalla classe III)

**Tipologia di percorso per le competenze trasversali e l'orientamento**

A) ESTREMI DELLA  
PERCORSO CONVENZIONE  
AZIENDALE: stipulata:

NOME E  
TIPOLOGIA  
AZIENDA:

TUTOR  
AZIENDALE  
(ESTERNO):

TUTOR  
SCOLASTICO  
(INTERNO), se  
diverso dal  
docente di  
sostegno

DURATA E  
ORGANIZZAZIONE  
TEMPORALE DEL  
PERCORSO

Modalità di  
raggiungimento  
della struttura  
ospitante o di  
rientro a scuola,  
mezzi di trasporto  
e figure coinvolte:

B) FIGURE  
PERCORSO COINVOLTE e loro  
SCOLASTICO: compiti

DURATA E  
ORGANIZZAZIONE  
TEMPORALE  
PERCORSO

C) ALTRA  
TIPOLOGIA  
DI  
PERCORSO:

☐ attività condivise con l'Ente locale ai fini del Progetto individuale di cui al D. Lgs. 66/2017, art. 6.

**Progettazione del percorso**

OBIETTIVI DI COMPETENZA DEL PROGETTO FORMATIVO

TIPOLOGIA DEL CONTESTO CON L'INDICAZIONE DELLE BARRIERE E DEI FACILITATORI nello specifico contesto ove si realizza il percorso

TIPOLOGIE DI ATTIVITÀ (es: incontro con esperti, visite aziendali, impresa formativa simulata, project work in e con l'impresa, tirocini, progetti di imprenditorialità ecc.) e MODALITÀ/FASI di svolgimento delle attività previste

MONITORAGGIO E VALUTAZIONE

COINVOLGIMENTO DELLA RETE DI COLLABORAZIONE DEI SERVIZI TERRITORIALI per la prosecuzione del percorso di studi o per l'inserimento nel mondo del lavoro

Osservazioni dello Studente o della Studentessa

[Indietro](#)[Salva](#)

Tutti i diritti riservati © 2015 - Ministero dell'Istruzione e del Merito

**Dati anagrafici e scolastici****Dati Anagrafici**

Cognome: [REDACTED] Nome: [REDACTED]  
Codice fiscale: [REDACTED]  
Sesso: [REDACTED] Data di nascita: [REDACTED]  
Comune di nascita: [REDACTED]  
Cittadinanza: [REDACTED]

**Dati Scolastici**

Stato alunno: **FREQUENTANTE**  
Classe: [REDACTED] - [REDACTED]  
Indirizzo di studio: **ENOGASTRONOMIA E  
OSPITALITA' ALBERGHIERA**  
Quadro Orario: **ENOGASTRONOMIA (FRA)**

**8 - Interventi sul percorso curriculare****8.1 - Modalità di sostegno didattico e ulteriori interventi di inclusione**

(anche con riferimento ad interventi di orientamento scolastico)

**8.2 - Progettazione Disciplinare****Aggiungi Disciplina**

**Provvedere al salvataggio delle "Discipline" cliccando sul tasto SALVA presente in fondo alla pagina.**

**8.4 - Criteri di valutazione del comportamento ed eventuali obiettivi specifici**

Comportamento: ☐ A - Il comportamento è valutato in base agli stessi criteri adottati per la classe  
☐ B - Il comportamento è valutato in base ai seguenti criteri personalizzati e al raggiungimento dei seguenti obiettivi:

[Si veda, al riguardo, la declaratoria contenuta nelle Linee guida]

Lo studente/essa segue un percorso didattico di tipo:

- ☐ A - Ordinario  
☐ B - Personalizzato (con prove equipollenti)  
☐ C - Differenziato

**Indietro****Salva**



Esci

Profilo:  
**UTENTE GESTIONE PEI**

Utente:

**Gestione  
Alunni  
con Disabilità**

Registrazione PEI »

Gestione »

Funzione F9

**Dati anagrafici e scolastici****Dati Anagrafici**

Cognome: [REDACTED] Nome: [REDACTED]

Codice fiscale: [REDACTED]

Sesso: [REDACTED]

Data di nascita: [REDACTED]

Comune di nascita: [REDACTED]

Cittadinanza: [REDACTED]

**Dati Scolastici**Stato alunno: **FREQUENTANTE**

Classe: [REDACTED] - [REDACTED]

Indirizzo di studio: **ENOGASTRONOMIA E OSPITALITA'  
ALBERGHIERA**Quadro Orario: **ENOGASTRONOMIA (FRA)****8 - Interventi sul percorso curriculare**8.1 - Modalità di sostegno didattico e u  
(anche con riferimento ad interventi di orienta

8.2 - Progettazione Disciplinare

**Aggiungi Disciplina****Provvedere al salvataggio delle "Di**

8.4 - Criteri di valutazione del comporta

Comportamento:

☐ A - Il comp☐ B - Il comp

dei seguenti

**Disciplina**Disciplina ☐ A - Segue la progettazione didattica della classe e si applicano gli stessi criteri di valutazione☒ B - Rispetto alla progettazione didattica della classe sono applicate le seguenti personalizzazioni in relazione agli obiettivi specifici di apprendimento (conoscenze, abilità, competenze), alle strategie e alle metodologie didattiche, alle modalità di verifica e ai criteri di valutazione con verifiche identiche ☐ equipollenti ☐

Criteri di valutazione:

☐ C - Segue un percorso didattico differenziato con verifiche ☐ non equipollenti

[Conferma](#) [Indietro](#)

Lo studente/essa segue un percorso didattico di tipo:

- ☐ A - Ordinario
- ☐ B - Personalizzato (con prove equipollenti)
- ☐ C - Differenziato

[Indietro](#)[Salva](#)

Tutti i diritti riservati © 2015 - Ministero dell'Istruzione e del Merito