

	<p>Ministero dell'Istruzione ISTITUTO STATALE ISTRUZIONE SUPERIORE</p>  <p>VALCERESIO</p> <p>VIA ROMA 57 - 21050 BISUSCHIO (VA)</p>	MODULI
		PFP docenti
		Pagina 1 di ____

PROGETTO FORMATIVO

PERSONALIZZATO

CLASSE

COORDINATORE

DATA

Codice Fiscale 95044940120

Pec: vais00400r@pec.istruzione.it E-mail: vais00400r@istruzione.it

Sito internet: www.isisbisuschio.edu.it ☎ Tel. 0332856760 – 📠 Fax 0332474918

ANNO SCOLASTICO:

ALUNNO/A:

CLASSE:

Sulla base delle seguenti documentazioni fornite dall'alunno/a :

- Fotocopia tesserino federale riportante Federazione Sportiva o Ente di Promozione Sportiva, Società Sportiva di appartenenza, categoria e validità nella stagione sportiva in corso;
- il piano annuale degli allenamenti, delle gare e delle trasferte indicante il luogo e l'impegno orario giornaliero di allenamento, il calendario delle gare e i luoghi delle trasferte;
- Dichiarazione della società di appartenenza in cui sia messo in evidenza il numero di ore di allenamento settimanale (con un minimo riconosciuto dal CDC di 9 ore settimanali);
- Risultati delle gare cui ha partecipato (della precedente stagione sportiva e/o della stagione in corso)
- Brevetto di allenatore o istruttore della disciplina praticata, o di bagnino;
- Certificazione da parte di Federazione Sportiva o Ente di Promozione Sportiva, o comunque documentazione comprovante lo svolgimento del tirocinio (con relativo numero di ore) per l'ottenimento delle qualifiche al precedente punto (la sola dichiarazione della società sportiva non sarà da ritenersi sufficiente in quanto i corsi in questione sono organizzati da Federazioni o Enti di Promozione);
- Dichiarazione della società di appartenenza comprovante l'effettivo impegno dello studente in qualità di bagnino, istruttore o allenatore nella propria struttura e numero di ore settimanali dedicate a tali mansioni.

(indicare le voci interessate)

Il CDC, preso atto del livello tecnico-sportivo, dell'effettivo impegno per gli allenamenti e/o dell'impegno lavorativo o di tirocinio presso la società sportiva di appartenenza dello studente-atleta, delibera (verbale n. del) le seguenti misure metodologiche/didattiche personalizzate adottate:

- INTERROGAZIONI E VERIFICHE SCRITTE PROGRAMMATE;
- SPOSTAMENTO DELLE VERIFICHE SCRITTE E ORALI (anche se già programmate) se in concomitanza con gare di campionato non già in previsione, ma comunicate all'ultimo momento all'allievo, solo ed esclusivamente se documentate dalla società sportiva, dalla Federazione o dall'Ente di Promozione Sportiva di appartenenza;
- STRATEGIE DI RECUPERO PER ASSENZE PROLUNGATE dovute ad impegni sportivi;

- PROGRAMMAZIONE CONDIVISA DEI TEMPI DI CONSEGNA DEI COMPITI ASSEGNATI IN CASO DI ASSENZE PROLUNGATE DOVUTE AD IMPEGNI SPORTIVI;
- DISPENSA DALLE VERIFICHE IMMEDIATAMENTE SUCCESSIVE AL RIENTRO DA IMPEGNI AGONISTICI IMPORTANTI;
- ESCLUSIONE DAL CONTEGGIO DEL MONTE ORE ASSENZE di quelle effettuate per impegni sportivi;
- ESONERO DALLE LEZIONI PRATICHE DI SCIENZE MOTORIE, il docente, nelle settimane antecedenti gli impegni sportivi segnalati dall'alunno (o società sportiva) come fondamentali (non più di 3 impegni), si riserva il diritto di valutare tale esonero richiesto dalla Federazione/Associazione di appartenenza.

(indicare le misure selezionate)

I Genitori/Tutori

L'alunno/a

Il Coordinatore di classe

FACOLTATIVO

PER QUANTO RIGUARDA IL RICONOSCIMENTO DELL' ATTIVITA' SPORTIVA PER IL PCTO si rinvia a quanto sarà previsto dalla commissione PCTO e dal Dipartimento di Scienze motorie solo se coerente e specifico per l'indirizzo di studi intrapreso.

Si stipula la convenzione, di seguito riportata, con l'ente sportivo, riconosciuto CONI¹: _____

per la convalida delle ore di attività agonistica sportive quali ore di PCTO del soggetto di cui si forniscono in calce le seguenti informazioni.

Il suddetto allievo/a dichiara di essere iscritto al seguente ente sportivo/associazione sportiva

NOME ASSOCIAZIONE SPORTIVA _____

RECAPITO _____

C.D.F. O PARTITA IVA _____

Rappresentato nella persona di _____

Nella quale svolge la seguente attività agonistica _____

Sotto la guida del sig. _____, in qualità di allenatore con funzione di tutor esterno.

Col seguente calendario di allenamento qui allegato, di cui n. ore _____ sono dedicate allo sviluppo delle seguenti competenze (allegare il progetto formativo per le attività di cui sotto):

- Tecnico scientifiche
- Relative alla salute e alla corretta alimentazione
- Soft skill (rispetto delle regole, lavorare in team ecc)
- Aspetti lavorativi
- Altre (specificare) _____

¹ **"...Tra i soggetti che possono accogliere gli studenti per i percorsi di alternanza scuola lavoro, comprende "gli enti di promozione sportiva riconosciuti dal CONI", per cui il percorso formativo personalizzato dello studente impegnato in attività agonistiche, se adeguatamente calibrato sugli aspetti lavorativi della disciplina sportiva praticata, può rappresentare una esperienza di alternanza scuola lavoro maturata in attività sportive, con una certificazione delle competenze acquisite. Oltre alle cd. soft skills, apprezzate in qualsiasi contesto lavorativo, i giovani atleti sviluppano competenze tecnico scientifiche legate alla salute, alla corretta alimentazione, ad apprendimenti scientifici legati all'attività praticata, che possono essere esplicitate all'interno della coprogettazione che la scuola può mettere a punto con la struttura ospitante. Naturalmente la scuola stipulerà la convenzione con la Federazione o l'associazione sportiva che ospita l'attività agonistica del giovane."**