

**Ministero dell’Istruzione e del Merito**

 **Ufficio Scolastico Regionale per il LAZIO**

LICEO SCIENTIFICO STATALE *"LOUIS PASTEUR"*

Via G. Barellai, 130 - 00135 ROMA  06121123440-063386628 0630602920

 Distretto 27 – Ambito 8 - Cod. Fisc. 80218970582 – Cod. Mecc. RMPS26000V

 rmps26000v@istruzione.it pec: rmps26000v@pec.istruzione.it

web: [www.liceopasteur.edu.it](http://www.liceopasteur.edu.it)

**Progetto Formativo Personalizzato**

 **Studente Atleta di Alto Livello**

**Anno Scolastico 2023-24**

**Studente:………………………………………………………………………………**

 Classe ……………… Sezione……………..

Referente studenti-atleti di alto livello: prof.ssa Giovanna Necci

Coordinatore di classe: ……………………………………………………………………………..

**Oggetto**: studente-atleta di alto livello ( Decreto ministeriale 3 marzo 2023, n. 43.)

Il Collegio Docenti del Liceo scientifico Louis Pasteur ritiene importante , all’interno del singolo consiglio di classe e per i casi che lo necessitano, predisporre un PFP per quegli alunni che, come atleti di alto livello si dovranno a volte assentare o che hanno molti impegni settimanali pomeridiani. Tale documento , nel riconoscere il valore dell'attività sportiva nel complesso della programmazione educativo-didattica della scuola dell'autonomia e al fine di promuovere il diritto allo studio e il conseguimento del successo formativo, tende a permettere a Studentesse e Studenti impegnati in attività sportive di rilievo nazionale, di conciliare il percorso scolastico con quello agonistico attraverso la formulazione di un Progetto Formativo Personalizzato.

 **Il consiglio della classe ………... attiva il PFP in base alla documentazione depositata agli atti che certifica l’appartenenza dello studente alla categoria in base al requisito n……….**

(\*\*\*indicare il numero corrispondente e copiare le caratteristiche descritte nell’allegato 1\*\*\* - POI CANCELLARE QUESTO MESSAGGIO)

Sarà, cura dell’Istituzione scolastica, nell’esercizio della sua autonomia e attraverso l'utilizzo degli ambienti di apprendimento a distanza o in presenza, individuare le più idonee soluzioni atte ad armonizzare e bilanciare le specifiche esigenze dello Studente- atleta.

**In particolare il C.d.C. attiverà l’uso dei seguenti accorgimenti:**

(\*\*\* lasciare solo le voci attinenti \*\*\*\*- POI CANCELLARE QUESTO MESSAGGIO)

* Dispensa dalla sovrapposizione di compiti e interrogazioni delle varie materie
* Accordo sulle modalità e i tempi delle verifiche scritte con possibilità di utilizzare diversi supporti
* Accordo sui tempi e sui modi delle interrogazioni su parti limitate e concordate del programma, evitando di spostare le date fissate
* Assenze per motivi sportivi (documentate) scalate dal monte ore annuale
* Dispensa dalle verifiche scritte o orali immediatamente successive al rientro da impegni agonistici importanti (di durata superiore alla singola giornata, o in luogo lontano, o durante giorno feriale e di lunga durata)
* Altro…………………………………………………………………………………………

**E i seguenti criteri e modalità di verifica**

* Interrogazioni programmate e non sovrapposte
* Uso di frequenti prove intermedie che possono essere eseguite in modo rapido
* Verifiche orali a compensazione delle verifiche scritte
* Altro …………………………………………………………………………………………

Eventuale flessibilità oraria per gare e allenamenti:

………………………………………………………………………………………………………..

A sua volta la Famiglia si impegna a fornire tempestivamente, durante l’anno scolastico, la documentazione attestante qualsiasi modifica rispetto la categoria di appartenenza dello/a studente e del calendario di allenamenti e gare, per rendere possibile l’efficace applicazione del progetto.

FIRMA DEGLI ESERCENTI LA POTESTÀ GENITORIALE\*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* È obbligatoria la firma di tutti gli esercenti la potestà genitoriale. Se presente la firma di uno solo dei genitori, è necessaria una dichiarazione di accordo con il genitore non firmatario.

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, DICHIARO che la suddetta comunicazione è condivisa con il/la padre/madre di mio/a figlio/a.

FIRMA DEL GENITORE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Lo/a Studente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Coordinatore del C.d.C ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I componenti del consiglio di classe:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_