

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “C. PUDDU”

Via Isola di Lero, 81 – 59100 PRATO

Tel. 0574 1843301 – 0574 1843302 Fax 0574/721602

Codice Ministeriale POIC81600A - Codice Fiscale 84032340485

e-mail: poic81600a@istruzione.it

sito internet:[www.pudduprato.edu.it](https://www.pudduprato.edu.it/)

|  |
| --- |
| DATI ANAGRAFICI |
| Alunno/a (nome e cognome):  Data di nascita:  Luogo di nascita:  Nazionalità:  Lingua madre:  Eventuale bilinguismo: |

|  |  |
| --- | --- |
| DATI SCUOLA Completare le voci con “**:**” e mettere una X al posto dei “**\_**” scelti | |
| Classe:  Scuola:  \_ Infanzia  \_ Primaria  \_ Secondaria 1°grado  Anno Scolastico:  Classi ripetute: | \_ Team docenti:  \_ Consiglio di classe:  \_ Coordinatore di classe:  \_ Referente BES: |

|  |
| --- |
| NORMATIVA DI RIFERIMENTO |
| * C.M. n.4089 del 15/06/2010 «Disturbo di deficit di attenzione e iperattività» * C.M. n.0001395 del 20/03/2012 «Piano Didattico Personalizzato per alunni con ADHD (Disturbo da Deficit di Attenzione/Iperattività)» * CM n.0002213 del 19/04/2012 «Piano Didattico Personalizzato per alunni e studenti con Sindrome da Deficit di Attenzione e Iperattività (ADHD). Chiarimenti» * D.M. 27/12/2012 «Strumenti d’intervento per alunni con Bisogni Educativi Speciali e organizzazione territoriale per l’inclusione scolastica» * C.M. n.8 del 06/03/2013 «“Strumenti d’intervento per alunni con Bisogni Educativi Speciali e organizzazione territoriale per l’inclusione scolastica”. Indicazioni operative» * Nota Prot. n.1551 del 27/06/2013 «Piano Annuale per l’Inclusività» * C.M. n.2563 del 22/11/2013 «Strumenti d’intervento per alunni con Bisogni Educativi Speciali. A.S. 2013/2014. Chiarimenti» |

| TIPOLOGIA DI DISTURBO Compilare la colonna di sinistra (se presente diagnosi clinica) oppure la colonna di destra (se BES rilevato da Scuola);  Completare le voci con “**:**” e mettere una X al posto dei “**\_**” scelti | |
| --- | --- |
| \_ **Diagnosi nel fascicolo personale dell’alunno/a**  Eventuale codice:  Diagnosi eseguita da:  \_ SERVIZIO SANITARIO PUBBLICO:  \_ SERVIZIO PRIVATO ACCREDITATO:  \_ SERVIZIO PRIVATO (\*):  \_ (\*) In attesa di appuntamento presso AUSL in data:  Dott./Dott.ssa:  Qualifica professionale:  Data: | \_ **BES rilevato da:**  \_ Consiglio di classe  \_ Team docenti  \_ Altro:  secondo la scheda osservativa sotto riportata. |
| Tipologia di BES  \_ ***DISTURBI SPECIFICI DEL LINGUAGGIO***  \_ Disturbo dell’articolazione dell’eloquio  \_ Disturbo del linguaggio espressivo  \_ Disturbo della comprensione del linguaggio  \_ ***DISTURBO DA DEFICIT DI ATTENZIONE E IPERATTIVITÀ***  \_ Con disattenzione predominante  \_ Con iperattività/impulsività predominanti  \_ Tipo combinato  \_ Non altrimenti Specificato (NAS)  \_ ***FUNZIONAMENTO COGNITIVO LIMITE (FIL)***  \_ ***DISTURBI EVOLUTIVI SPECIFICI DELLA FUNZIONE MOTORIA***  \_ ***DISTURBO DELL’APPRENDIMENTO NON VERBALE***  \_ ***DISTURBO DELLO SPETTRO AUTISTICO LIEVE***  \_ ***ALTRO*:** | Tipologia di BES  \_ ***SVANTAGGIO***  \_ Socio-economico  \_ Linguistico  \_ Culturale  \_ ***AREA SENSORIALE***  \_ Difficoltà sensoriali  \_ Difficoltà nelle abilità non verbali  \_ Difficoltà di coordinazione motoria  \_ ***AREA RELAZIONALE***  \_ Difficoltà comportamentali  \_ Scarsa autostima  \_ Scarsa motivazione  \_ Difficoltà di relazione con compagni e/o adulti  \_ Difficoltà di inserimento nel gruppo classe  \_ ***DIFFICOLTÀ DI APPRENDIMENTO***  \_ Lettura  \_ Scrittura  \_ Matematica  \_ Comprensione  \_ Linguaggio  \_ Attenzione  \_ Memoria  \_ Lentezza di esecuzione  \_ Pianificazione  \_ ***ALTRO*:** |

# SEZIONE 1

Mettere una X al posto dei “**\_**” scelti e riportare eventuali aggiunte e/o commenti in “ANNOTAZIONI”

| OSSERVAZIONE DELL’ALUNNO | ANNOTAZIONI |
| --- | --- |
| 1.1 Frequenta la scuola \_ Regolarmente  \_ A cadenza irregolare  \_ Saltuariamente 1.2 Gestione e cura del materiale scolastico \_ Buona  \_ Sufficiente  \_ Scarsa  \_ Porta a scuola i materiali necessari alle attività  \_ Ha cura dei materiali (personali e scolastici)  \_ Svolge regolarmente i compiti per casa 1.3 Comportamento in classe \_ Accetta l’utilizzo degli strumenti compensativi e delle misure dispensative  \_ Comprende le consegne proposte  \_ Esegue le consegne proposte  \_ Svolge il compito anche se lo percepisce come impegnativo  \_ Partecipa alle attività  \_ Partecipa alle conversazioni collettive  \_ Interviene in modo pertinente  \_ NON Rispetta le regole  \_ Mantiene l’attenzione  \_ Disturba lo svolgimento delle lezioni 1.4 Rapporto con gli adulti \_ Fiducia  \_ Collaborazione  \_ Opposizione  \_ È disponibile a parlare del suo DSA 1.5 Rapporto con i compagni \_ Fiducia  \_ Collaborazione  \_ Integrazione  \_ Opposizione (specie con le compagne)  \_ Conflitto  \_ Isolamento  \_ È disponibile a parlare del suo DSA 1.6 Autonomia \_ Buona  \_ Sufficiente  \_ Scarsa 1.7 Autostima \_ Buona  \_ Sufficiente  \_ Scarsa 1.8 Punti di forza \_ Motivazione e determinazione  \_ Disponibilità all’ascolto  \_ Altro: 1.9 È consapevole \_ Dei propri punti di forza  \_ Delle proprie difficoltà |  |

# SEZIONE 2

Completare seguendo le indicazioni riportate

| DESCRIZIONE DEL FUNZIONAMENTO DELLE ABILITÀ STRUMENTALI – *DIAGNOSI CLINICA* Completare le voci con “**:**” secondo quanto riportato nella diagnosi | DESCRIZIONE DEL FUNZIONAMENTO DELLE ABILITÀ STRUMENTALI – *INSEGNANTI* Completare secondo quanto osservato dagli/dalle insegnanti, mettendo una X al posto dei “**\_**” scelti |
| --- | --- |
| LETTURA **BRANO**  Velocità:  Correttezza:  **PAROLE**  Velocità:  Correttezza:  **NON PAROLE**  Velocità:  Correttezza: | LETTURA **Velocità**  \_ Veloce  \_ Sufficientemente veloce  \_ Lenta  \_ Stentata  \_ Altro:  **Correttezza**  \_ Errori fonologici  \_ Errori non fonologici  \_ Doppie e accenti  \_ Altro: |
| COMPRENSIONE Autonoma:  Da ascolto: | COMPRENSIONE **Autonoma**  \_ Molto buona  \_ Buona  \_ Sufficiente  \_ Scarsa  \_ Altro:  **Da ascolto**  \_ Molto buona  \_ Buona  \_ Sufficiente  \_ Scarsa  \_ Altro: |
| SCRITTURA **BRANO/FRASI**  Errori:  **PAROLE**  Errori:  **NON PAROLE**  Errori:  **GRAFIA**  Velocità:  Integrazione visuo-motoria: | SCRITTURA **ERRORI**  \_ Fonologici  \_ Ortografici  \_ Morfologici  \_ Sintattici  \_ Semantici  \_ Altro:  **PRODUZIONE SPONTANEA: TESTI**  \_ Ben costruiti  \_ Coerenti  \_ Semplici  \_ Brevi  \_ Non corretti  \_ Altro:  **GRAFIA**  \_ Chiara e leggibile  \_ Scarsamente leggibile  \_ Irregolare  \_ Ordinata  \_ Disordinata  \_ Tratto molto marcato  \_ Altro: |
| MATEMATICA Area del numero:  Area del calcolo:  Tempo:  Problemi:  Altro: | MATEMATICA **ERRORI**  \_ Scambio di segni ( + – × : )  \_ Recupero fatti numerici/algebrici  \_ Applicazione di formule  \_ Applicazione di procedure  \_ Scelta di strategie  \_ Visuo-spaziali  \_ Di risoluzione dei problemi (per difficoltà di concentrazione)  \_ Di comprensione semantica (per difficoltà di concentrazione)  \_ Altro: |

# SEZIONE 3

Se ritenuto utile, completare le informazioni riguardanti le abilità elencate

| DESCRIZIONE DEL PROFILO DI FUNZIONAMENTO – *DIAGNOSI CLINICA* Completare secondo quanto riportato nella diagnosi | DESCRIZIONE DEL PROFILO DI FUNZIONAMENTO – *INSEGNANTI* Completare secondo quanto osservato dagli/dalle insegnanti, mettendo una X al posto dei “**\_**” scelti |
| --- | --- |
| LINGUAGGIO | LINGUAGGIO **Esposizione orale**  \_ Molto buona  \_ Buona  \_ Sufficiente  \_ Scarsa  \_ Lessico appropriato  \_ Lessico semplice  \_ Altro:  **Difficoltà**  \_ Nella strutturazione della frase  \_ Di accesso al lessico  \_ Di espressione  \_ Di ricezione  \_ Altro: |
| ATTENZIONE | ATTENZIONE \_ Molto buona  \_ Buona  \_ Sufficiente  \_ Scarsa  \_ Altro: |
| MEMORIA | MEMORIA **MBT = a breve termine**  \_ Molto buona  \_ Buona  \_ Sufficiente  \_ Scarsa  \_ Altro:  **ML = di lavoro**  \_ Molto buona  \_ Buona  \_ Sufficiente  \_ Scarsa  \_ Altro:  **MLT = a lungo termine**  \_ Molto buona  \_ Buona  \_ Sufficiente  \_ Scarsa  \_ Altro: |
| CAPACITÀ COGNITIVE |  |
| ALTRO |  |

# SEZIONE 4

Mettere una X al posto dei “**\_**” scelti e riportare eventuali aggiunte e/o commenti in “ANNOTAZIONI”

| CARATTERISTICHE DEL PROCESSO DI APPRENDIMENTO - *INSEGNANTI* | ANNOTAZIONI |
| --- | --- |
| Modalità di apprendimento privilegiata \_ Visiva  \_ Uditiva  \_ Cinestesica Modalità di immagazzinamento e di recupero delle informazioni \_ Sottolinea/evidenzia  \_ Identifica parole–chiave  \_ Utilizza schemi, tabelle, mappe concettuali, ecc.  \_ Ripete a voce alta  \_ Ripete nel gruppo di compagni  \_ Utilizza strategie iconiche (immagini, colori, ecc.)  \_ Si avvale della memoria uditiva  \_ Si avvale della memoria visiva Tempi di lavoro \_ Adeguati  \_ Ridotti  \_ Dilatati |  |

# SEZIONE A

Mettere una X in corrispondenza delle voci scelte e riportare eventuali aggiunte e/o commenti in “ANNOTAZIONI”

| STRATEGIE METODOLOGICHE E ATTIVITÀ DIDATTICHE PERSONALIZZATE | ANNOTAZIONI |
| --- | --- |
| 1. \_ Controllare la gestione del diario (corretta trascrizione di compiti/avvisi) 2. \_ Allenare l’alunno/a ad organizzare il proprio banco (avere solo il materiale necessario) 3. \_ Fornire routines 4. \_ Concedere pause (pre-concordate per numero e durata) durante la lezione 5. \_ Dividere gli obiettivi di un compito in sotto-obiettivi 6. \_ Comunicare chiaramente i tempi necessari per l’esecuzione del compito 7. \_ Concordare obiettivi comportamentali e didattici da raggiungere in un tempo stabilito 8. \_ Definire, con tutti gli studenti, poche e chiare regole di comportamento da mantenere all’interno della classe 9. \_ Evitare punizioni quali: aumentare i compiti per casa, annullare la ricreazione o i momenti di gioco, eliminare l’attività motoria 10. \_ Leggere le consegne degli esercizi a tutta la classe/al singolo alunno/a 11. \_ Lavorare con schemi/mappe relativi all’argomento di studio 12. \_ Promuovere l’utilizzo di mediatori didattici (immagini, mappe, tabelle, ecc.) nello studio 13. \_ Utilizzare testi semplificati e facilitati 14. \_ Stimolare il lavoro metacognitivo sugli errori ortografici 15. \_ Utilizzare font a lettura facilitata: *Open Dyslexic /, Arial / Trebuchet / Verdana* - dimensione: 16 - interlinea: 1.5 - spaziatura caratteri: espansa di 1.5 16. \_ Favorire l’apprendimento cooperativo 17. \_ Favorire il potenziamento in piccolo gruppo fuori dall’aula 18. \_ Prevedere progetti di inclusione con stage (es. c/o associazioni, cooperative, ecc.) 19. \_ Riduzione concordata dei compiti per casa     LINGUE STRANIERE:   1. \_ Dispensa 2. \_ Esonero [diploma finale non valido] 3. \_ Esonero [diploma finale non valido] 4. \_ Insistere sul potenziamento del lessico ad alta frequenza |  |

# SEZIONE B

Mettere una X in corrispondenza delle voci scelte e riportare eventuali aggiunte e/o commenti in “ANNOTAZIONI”

| STRUMENTI COMPENSATIVI | ANNOTAZIONI |
| --- | --- |
| 1. \_ Audiolibri e libri digitali 2. \_ Calcolatrice 3. \_ Calcolatrice scientifica 4. \_ Computer/Tablet 5. \_ Formulario personalizzato 6. \_ Fotocopiare appunti 7. \_ Linea dei numeri 8. \_ Nomi sulle note 9. \_ Registratore 10. \_ Schemi, tabelle, mappe 11. \_ Sintesi vocale 12. \_ Tavola delle tabelline e/o tavola pitagorica 13. \_ Testi o fogli di lavoro con font ad alta leggibilità (font: *Open Dyslexic / Arial / Trebuchet / Verdana* - dimensione: 16 - interlinea: 1.5 - spaziatura caratteri: espansa di 1.5) e utilizzo declinato (in base alle necessità) 14. \_ Quaderni con righe o quadretti grandi 15. \_ Testi semplificati e facilitati 16. \_ Vocabolario digitale e/o traduttore 17. \_ Vocabolario illustrato |  |

# SEZIONE C

Mettere una X in corrispondenza delle voci scelte e riportare eventuali aggiunte e/o commenti in “ANNOTAZIONI”

| MISURE DISPENSATIVE | ANNOTAZIONI |
| --- | --- |
| Dispensa:   1. \_ Dal prendere appunti 2. \_ Dall’uso del corsivo 3. \_ Dall’utilizzo di tempi standard nelle verifiche (in alternativa prevedere la verifica con minori richieste) 4. \_ Dalla copiatura alla lavagna 5. \_ Dalla copiatura in bella copia 6. \_ Dalla lettura ad alta voce in classe (qualora non sia l’alunno/a stesso a richiederlo) 7. \_ Da tutte quelle attività ove la lettura è la prestazione valutata 8. \_ Dalla scrittura veloce sotto dettatura 9. \_ Dallo studio mnemonico di tabelline, forme verbali, formule, poesie, ecc. 10. \_ Dall’uso dello strumento musicale (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) 11. \_ Dalla produzione di sequenze motorie complesse |  |

# SEZIONE D

Mettere una X in corrispondenza delle voci scelte e riportare eventuali aggiunte e/o commenti in “ANNOTAZIONI”

| FORME DI VERIFICA (ORALI\*/SCRITTE\*/TECNICO-PRATICHE\*) PERSONALIZZATE | ANNOTAZIONI |
| --- | --- |
| 1. \_ Programmare le verifiche\* (non più di n \_ al giorno) 2. \_ Prevedere la predisposizione di verifiche\* da svolgere in tempi diversi 3. \_ Accordarsi sulle modalità e sui tempi delle verifiche\* 4. \_ Informare con anticipo sugli argomenti oggetto di verifica\* 5. \_ Impostare il testo delle verifiche\* con font ad alta leggibilità (font: *Open Dyslexic / Arial / Trebuchet / Verdana* - dimensione: 16 - interlinea: 1.5 - spaziatura caratteri: espansa di 1.5) 6. \_ Fornire il 30% di tempo in più 7. \_ Fornire un contenuto significativo ma ridotto 8. \_ Leggere il testo delle verifiche\* con:   \_ Sintesi vocale  \_ Docente  \_ MP3   1. \_ Evitare di richiedere definizioni o dati mnemonici 2. \_ Predisporre verifiche\* adattate (es. carte geografiche e storiche mute, problemi con figure geometriche già disegnate, griglie per incolonnamento numeri, ecc.) 3. \_ Permettere l’utilizzo di:   \_ Mappe, schemi, tabelle, formulari, ecc.  \_ preventivamente condivisi con l’Insegnante  \_ Computer con programma di videoscrittura  \_ Vocabolario digitale e/o traduttore  \_ Calcolatrice   1. \_ Invitare l’alunno/a ad effettuare un accurato controllo della propria verifica prima di consegnarla 2. \_ Utilizzare un linguaggio e frasi grammaticalmente e sintatticamente semplici, assicurandosi che l’alunno/a abbia compreso le domande 3. \_ Proporre verifiche\*:   \_ A scelta multipla  \_ Vero/Falso  \_ Con risposte brevi  \_ Con esercizi di completamento  \_ Senza domande a risposta aperta   1. \_ Eventuali annotazioni per le Prove INVALSI e/o per l’Esame di Stato: |  |

# SEZIONE E

Mettere una X in corrispondenza delle voci scelte e riportare eventuali aggiunte e/o commenti in “ANNOTAZIONI”

| FORME DI VALUTAZIONE PERSONALIZZATE | ANNOTAZIONI |
| --- | --- |
| 1. \_ In fase di produzione, dare più rilievo all’efficacia comunicativa, anche se non grammaticalmente corretta 2. \_ Compensare/sostituire la verifica scritta con una prova orale attinente ai medesimi contenuti 3. \_ Nella valutazione della comprensione del testo scritto, tenere conto della capacità di cogliere e/o di esporre il senso generale del messaggio, indipendentemente dalla correttezza espressiva 4. \_ Valutare:   \_ Il contenuto e non la forma ortografica  \_ I procedimenti e non la correttezza dei calcoli nella risoluzione dei problemi  \_ I progressi e gli sforzi compiuti |  |

|  |  |
| --- | --- |
| PATTO CON LA FAMIGLIA Completare entrambe le colonne;  Mettere una X al posto dei “**\_**” scelti | |
| **Nello studio a casa, l’alunno/a:**  \_ È seguito da familiari  \_ È seguito da un tutor nelle seguenti discipline:  con cadenza:  \_ Ricorre all’aiuto di compagni  \_ È autonomo  \_ Altro:  **Nel lavoro scolastico si promuovono attività:**  \_ Di recupero  \_ Laboratoriali  \_ Di gruppo  \_ Individuali  \_ Altro: | **La scuola si impegna a:**  \_ Creare un clima positivo all’interno della classe  \_ Favorire l’autonomia nelle attività scolastiche  \_ Verificare le competenze acquisite e far emergere gli apprendimenti raggiunti  \_ Far utilizzare gli strumenti compensativi, garantire le misure dispensative e le forme di verifica e di valutazione previste  \_ Rivalutare il PDP in itinere, ove necessario  \_ Altro:  **La famiglia (compreso l’alunno/a) si impegna a:**  \_ Sostenere la motivazione e l’impegno dell’alunno/a nel lavoro scolastico e a casa  \_ Favorire l’autonomia nello studio e nell’organizzazione del materiale scolastico  \_ Controllare regolarmente i compiti e le comunicazioni nel diario/registro elettronico  \_ Utilizzare gli strumenti compensativi e rispettare le misure dispensative previsti  \_ Incontrare periodicamente Insegnanti di classe / Coordinatore / Referente DSA per garantire la continuità del percorso condiviso  \_ Altro: |

|  |
| --- |
| FIRME |
| **LE PARTI COINVOLTE SI IMPEGNANO**  **A RISPETTARE QUANTO CONCORDATO E CONDIVISO NEL PRESENTE PDP,**  **PER IL SUCCESSO FORMATIVO DELL’ALUNNO/A** |

**FIRME DEL:**

\_ Team Docenti

\_ Consiglio di classe

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | NOME e COGNOME | DISCIPLINA | FIRMA |
| 1 |  | ITALIANO |  |
| 2 |  | STORIA E GEOGRAFIA |  |
| 3 |  | INGLESE |  |
| 4 |  | MATEMATICA E SCIENZE |  |
| 5 |  | TECNOLOGIA |  |
| 6 |  | ARTE |  |
| 7 |  | MUSICA |  |
| 8 |  | ED. MOTORIA |  |
| 9 |  | RELIGIONE |  |
| 10 |  | A.R.C. |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |

**FIRME DELLA FAMIGLIA O DI CHI NE FA LE VECI:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | NOME e COGNOME | IN QUALITÀ DI | FIRMA |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  | alunno/a |  |

**FIRME DI EVENTUALI ALTRI PROFESSIONISTI PRESENTI:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | NOME e COGNOME | IN QUALITÀ DI | FIRMA |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

Luogo:

Data:

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

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

# 

# ALLEGATO 1

# RIFERIMENTI MODALITÀ SOMMINISTRAZIONE PROVE INVALSI ALUNNI CON BES NON CERTIFICATI

Per le alunne e gli alunni con bisogni educativi speciali (BES) che non rientrano nelle tutele della L.104/1992 e della L.170/2010, ma sono comunque in possesso di una certificazione clinica, non sono previste misure dispensative, ma possono essere utilizzati strumenti compensativi qualora sia stato redatto un PDP che ne preveda l’utilizzo, se funzionale allo svolgimento delle prove INVALSI.

Si riportano, a mero titolo esemplificativo e non necessariamente esaustivo, le predette tipologie: Deficit del Linguaggio; Deficit delle Abilità Non Verbali; Deficit della Coordinazione Motoria o disprassia; ADHD – Disturbo da Deficit di Attenzione/Iperattività; Funzionamento Intellettivo Limite o borderline; Disturbo dello Spettro Autistico lieve; Disturbi d’Ansia; Disturbi dell’Umore; Disturbo Oppositivo/Provocatorio

**Riferimenti:** <https://www.invalsiopen.it/risorse/#studenti-con-bisogni-educativi-speciali-bes>

# 

# MODALITÀ SOMMINISTRAZIONE PROVE INVALSI

È possibile scegliere più di una voce.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Classe**: | **Alunno**: | |
| NESSUNA misura dispensativa e/o compensativa, come da PDP | |  |
| OPPURE | | |
| Tempo aggiuntivo Italiano (15 minuti) | |  |
| Tempo aggiuntivo Matematica (15 minuti) | |  |
| Tempo aggiuntivo Inglese reading (15 minuti) | |  |
| Terzo ascolto per la prova di Inglese listening | |  |
| Sintetizzatore vocale + tempo aggiuntivo (Italiano) | |  |
| Sintetizzatore vocale + tempo aggiuntivo (Matematica) | |  |
| Sintetizzatore vocale + tempo aggiuntivo (Inglese reading) | |  |
| Uso della calcolatrice (disponibile anche sulla piattaforma se la prova è CBT) | |  |

# MODALITÀ SVOLGIMENTO ESAME DI STATO

le misure dovrebbero essere coerenti con le capacità dell’alunno e con le misure impiegate nelle verifiche somministrate durante l’anno e nelle prove INVALSI. Non sono possibili misure dispensative.

|  |  |
| --- | --- |
| PROVA | ANNOTAZIONI |
| PROVA DI ITALIANO |  |
| PROVA DI MATEMATICA |  |
| PROVA DI LINGUA COMUNITARIA |  |
| PROVA ORALE |  |