Ministero dell'Istruzione e del Merito
unicef

Istituto Comprensivo
"S.G. Bosco - Benedetto XIII - Poggiorsini"
70024 Gravina in Puglia - Corso Vittorio Emanuele, 32/34
www.icsgboscogravina.edu.it
baic88100c@istruzione.it – baic88100c@pec.istruzione.it
C.F. 82014660722 – Tel. 080.3221229

Allegato D

SCHEDA DI MONITORAGGIO PDP – ALUNNO/A CON PLUSDOTAZIONE

Istituzione scolastica: _____
Anno scolastico: _____
Alunno/a: _____
Classe: _____ Sez. _____

Tipologia di PDP:
☐ Plusdotazione / ☐ Alto Potenziale Cognitivo

Data redazione PDP: ____ / ____ / _____
Periodo di riferimento del monitoraggio:
☐ 1° quadrimestre ☐ 2° quadrimestre ☐ Altro: _____

1. Obiettivi del PDP oggetto di monitoraggio (estratti dal PDP)

☐ Potenziamento cognitivo
☐ Arricchimento curricolare
☐ Sviluppo del pensiero critico e creativo
☐ Autonomia nello studio
☐ Motivazione e benessere scolastico
☐ Area relazionale/emotiva
☐ Altro: _____

2. Strategie e interventi attuati

Strategia / Intervento	Attuato	Note
Attività di arricchimento	☐ Sì ☐ Parzialmente ☐ No	
Compiti a complessità crescente	☐ Sì ☐ Parzialmente ☐ No	
Didattica laboratoriale / problem solving	☐ Sì ☐ Parzialmente ☐ No	

Strategia / Intervento	Attuato	Note
Flessibilità nei tempi e nei percorsi	☐ Sì ☐ Parzialmente ☐ No	
Altro: _____	☐ Sì ☐ Parzialmente ☐ No	

---

3. Esiti del monitoraggio

(valutazione qualitativa)

☐ Interventi **efficaci**
☐ Interventi **parzialmente efficaci**
☐ Interventi **da rimodulare**

Osservazioni didattiche

_____

_____

Osservazioni su motivazione e coinvolgimento

_____

_____

Osservazioni su benessere e relazioni

_____

_____

4. Valutazione complessiva

(in relazione agli obiettivi del PDP)

☐ Gli obiettivi risultano adeguatamente perseguiti
☐ Gli obiettivi sono in parte raggiunti
☐ È necessario rivedere alcuni obiettivi/interventi

---

5. Eventuali rimodulazioni del PDP (se previste)

☐ Nessuna modifica
☐ Aggiornamento delle strategie didattiche
☐ Potenziamento di alcune aree
☐ Altro: _____

Descrizione delle modifiche proposte:

_____

_____

Esito del monitoraggio

Il Consiglio di Classe / Team Docenti prende atto degli esiti del monitoraggio del PDP e:

☐ Conferma il PDP
☐ Conferma il PDP con le modifiche sopra indicate

7. Firma e validazione

Docenti del Team / Consiglio di Classe

Coordinatore: _____

Nome e firma: _____
Nome e firma: _____

Nome e firma: _____
Nome e firma: _____

Referente BES :

_____

Data: ____ / ____ / _____

☐ Presa visione della famiglia
Firma genitore/i: _____