



MINISTERO  
DELL'ISTRUZIONE  
DELL'UNIVERSITÀ  
E DELLA RICERCA

USR LAZIO

**LICEO CLASSICO-LINGUISTICO STATALE  
"MARCO TULLIO CICERONE"**

Via di Fontana Vecchia, 2 – 00044 Frascati (RM)  
Tel. 06121126060 e-mail: [RMPC29000G@istruzione.it](mailto:RMPC29000G@istruzione.it)  
[RMPC29000G@pec.istruzione.it](mailto:RMPC29000G@pec.istruzione.it)  
sito web: [www.liceocicerone.gov.it](http://www.liceocicerone.gov.it)

Codice meccanografico: RMPC29000G

Codice Fiscale 84000920581



Unione Europea

**FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI**

**pon**  
2014-2020



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la programmazione e la Gestione delle  
Risorse Umane, Finanziarie e Strutturali  
Direzione Generale per interventi in materia di Edilizia  
Scolastica per la gestione dei Fondi Strutturali per  
l'Istruzione e per l'Innovazione Digitale  
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE)

**PROGETTO FORMATIVO PERSONALIZZATO**

**Progetto Formativo Personalizzato  
Sperimentazione didattica - atleta di alto  
livello**

➤ **Dati relativi all'alunno:**

Nome Cognome	
Data e luogo di nascita	
Periodo attuazione	
Coordinatore di classe	
Docente e Referente area BES	

Tutor:	
Tutor esterno:	

➤ **Informazioni sullo studente:**

--

➤ **Obiettivi formativi del programma sperimentale:**

➤ **Organizzazione generale del percorso didattico:**

➤ **Alternanza scuola-lavoro**

➤ **Organizzazione specifica per singola disciplina**

Per ogni disciplina inserire:

- le misure metodologiche/didattiche personalizzate adottate (ad esempio: *attività di apprendimento a distanza fornito dall'Istituto e/o su piattaforme ministeriali, utilizzo di dispense e materiali didattici di supporto, attività di recupero, tutoraggio, ecc.*)
- l'organizzazione e le modalità personalizzate delle verifiche (ad esempio: *programmazione delle verifiche scritte ed orali, verifiche orali a compensazione delle verifiche scritte, dispensa dalla sovrapposizione di verifiche su più materie nella stessa giornata, dispensa dalle verifiche immediatamente successive al rientro da impegni agonistici importanti, ecc.*)

**DISCIPLINA:**

MISURE DIDATTICHE E METODOLOGICHE	
VERIFICHE	

**DISCIPLINA:**

MISURE DIDATTICHE E METODOLOGICHE	
VERIFICHE	

**DISCIPLINA:**

MISURE DIDATTICHE E METODOLOGICHE	
VERIFICHE	

**DISCIPLINA:**

MISURE DIDATTICHE E METODOLOGICHE	
VERIFICHE	

**DISCIPLINA:**

MISURE DIDATTICHE E METODOLOGICHE	
VERIFICHE	

**DISCIPLINA:**

MISURE DIDATTICHE E METODOLOGICHE	
VERIFICHE	



➤ Firma dei Docenti

DISCIPLINA	COGNOME/NOME	FIRMA

Luogo e Data

Firma dei Genitori dell'alunno

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

Firma del Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_