



ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO PER I SERVIZI
COMMERCIALI, TURISTICI E SOCIALI "L. MILANI" – MIRC010004
VIA COMO, 11 – 20036 MEDA - Tel. 0362/70718-74508 – Telefax 0362/340929
Sede Coordinata Via De Gasperi, 5 – Seveso – Tel. 0362/507051
Succursale Via G. Cantore, 4 – Meda – Tel. 0362/340882
www.ipcmeda.it e-mail ipcmeda@tiscali.it
C.F. 83007880152



Certificato n. 6371
ISO 9001:2000

SINTESI PROGETTO - PIANO OFFERTA FORMATIVA A.S.2005/2006

Sezione 1 – Descrittiva

1.1 Codice e denominazione del progetto (indicare il codice e denominazione del progetto)

P P07.5: HANDICAP - Tartaruga

1.2 Responsabile del progetto

Prof. Natalino Gimmelli

1.3 Equipe di progetto

- Prof.ssa Cristina Papandrea
- Prof.ssa Gabriella Conte
- Prof.ssa Isabella Crudele

1.4 Obiettivi (descrivere gli obiettivi misurabili che si intendono perseguire)

Consentire agli studenti l'apprendimento con più lunghi adeguandoli alla loro condizione di diversamente abili
Consentire agli studenti, attraverso un tirocinio adeguato alle loro difficoltà, di prendere consapevolezza dei tempi di lavoro e dei concreti rapporti di collaborazione finalizzati al raggiungimento di un fine comune
Consentire agli studenti la conclusione del ciclo scolastico con l'ottenimento della Qualifica professionale

Elementi in ingresso

Gli studenti con problematiche di apprendimento, affaticabilità nello studio e ansia nelle prestazioni scolastiche, superabili con tempi più lunghi.

Elementi in uscita

Percorso didattico diluito in due anni scolastici.
Il conseguimento della Qualifica professionale

1.4.1 Destinatari (indicare i destinatari a cui si rivolge il progetto)

Gli studenti del terzo anno diversamente abili segnalati al C.S.A. come tali e con capacità sufficienti per poter raggiungere gli obiettivi didattici per la Qualifica professionale.



**ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO PER I SERVIZI
COMMERCIALI, TURISTICI E SOCIALI "L. MILANI" – MIRC010004**
VIA COMO, 11 – 20036 MEDA - Tel. 0362/70718-74508 – Telefax 0362/340929
Sede Coordinata Via De Gasperi, 5 – Seveso – Tel. 0362/507051
Succursale Via G. Cantore, 4 – Meda – Tel. 0362/340882
www.ipcmeda.it e-mail ipcmeda@tiscali.it
C.F. 83007880152



Certificato n. 6371
ISO 9001:2000

1.4.2 Metodologia

Osservazioni sulle capacità di apprendimento degli studenti.
Progettazione del percorso formativo sul singolo caso.

1.4.3 Eventuali rapporti con altre istituzioni

L'ente dove viene svolto l'eventuale tirocinio

1.4.4 Interfacce con organi dell'organizzazione

Il Dirigente Scolastico
I Consigli di Classe del terzo anno dello stesso corso

1.5 Risorse umane *(Indicare i profili di riferimento dei docenti, dei non docenti e dei collaboratori esterni che si prevede di utilizzare. Indicare i nominativi delle persone che ricopriranno ruoli rilevanti e i presunti costi. Separare le utilizzazioni per anno finanziario)*

Risorse riguardanti la Funzione strumentale all'offerta formativa in merito al prof. Gimmelli
Risorse del fondo d'Istituto per quanto riguarda la prof.ssa Papandrea (1 ora) e la prof.ssa Conte (1 ora) come équipe di progetto
I membri del Consiglio di Classe

1.6 materiali (beni e servizi) *(Indicare le risorse logistiche ed organizzative che si prevede di utilizzare per la realizzazione). Eventuali investimenti da fare. Separare le utilizzazioni per anno finanziario*

1.7 risorse finanziarie *(Indicare le risorse finanziarie che si prevede di utilizzare per la realizzazione). Impegni di risorse. Separare le utilizzazioni per anno finanziario*

Prof. Natalino Gimmelli – Figura funzionale all'offerta formativa – consulenza per la realizzazione del progetto nel suo complesso
Prof.ssa Cristina Papandrea, prof.ssa Isabella Crudele e prof.ssa Gabriella Conte – membri della Commissione handicap - équipe di progetto (1 ora ciascuna)
Sig.ra Mariella Bizzozero – ass. amministrativo – Funzione aggiuntiva – riceve le comunicazioni dai soggetti esterni coinvolti nel progetto e invia le comunicazioni scritte

1.8 tempi *(Indicare la durata del progetto con l'esplicitazione dell'inizio e della fine)*

Da settembre a giugno dell'anno scolastico successivo



**ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO PER I SERVIZI
COMMERCIALI, TURISTICI E SOCIALI "L. MILANI" – MIRC010004**
 VIA COMO, 11 – 20036 MEDA - Tel. 0362/70718-74508 – Telefax 0362/340929
 Sede Coordinata Via De Gasperi, 5 – Seveso – Tel. 0362/507051
 Succursale Via G. Cantore, 4 – Meda – Tel. 0362/340882
www.ipcmeda.it e-mail ipcmeda@tiscali.it
 C.F. 83007880152



Certificato n. 6371
ISO 9001:2000

MODALITA' DI MONITORAGGIO, VERIFICA E VALIDAZIONE

Riesame (riscontrare l'ideoneità, l'adeguatezza e l'efficacia del progetto a conseguire gli obiettivi stabiliti)	
Data	Febbraio e giugno dei due anni di realizzazione del progetto
Registrazioni	<input type="checkbox"/> Verbali <input type="checkbox"/> Check list <input type="checkbox"/> Questionari <input checked="" type="checkbox"/> Statistiche <input checked="" type="checkbox"/> Relazioni (relazione finale del docente di sostegno)

Verifica (evidenze oggettive che assicurano la compatibilità tra gli elementi in uscita dalla progettazione e gli elementi in ingresso)	
Data	Giugno dei due anni di realizzazione del progetto
Registrazioni	<input type="checkbox"/> Check list <input type="checkbox"/> Questionari <input checked="" type="checkbox"/> Statistiche

Validazione (conferma sostenuta da evidenze oggettive che i requisiti della progettazione siano stati soddisfatti)	
Data	
Registrazioni	<input type="checkbox"/> Check list <input type="checkbox"/> Questionari <input type="checkbox"/> Statistiche <input type="checkbox"/> Verbali <input type="checkbox"/>

MODIFICHE DELLA PROGETTAZIONE		
Oggetto della modifica	Data	Firma Responsabile di Progetto



**ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO PER I SERVIZI
COMMERCIALI, TURISTICI E SOCIALI "L. MILANI" – MIRC010004**
VIA COMO, 11 – 20036 MEDA - Tel. 0362/70718-74508 – Telefax 0362/340929
Sede Coordinata Via De Gasperi, 5 – Seveso – Tel. 0362/507051
Succursale Via G. Cantore, 4 – Meda – Tel. 0362/340882
www.ipcmeda.it e-mail ipcmeda@tiscali.it
C.F. 83007880152



Certificato n. 6371
ISO 9001:2000

1.9 Indicatori di qualità

- Il successo formativo dello studente (ottenimento della Qualifica professionale)

Meda, 22/11/05

IL RESPONSABILE DEL PROGETTO

(prof. Natalino Gimmelli)

Visto, si approva:

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Linamaria Gulfi

Allegato: Mod. 07.03.02/1 Gantt



**ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO PER I SERVIZI
COMMERCIALI, TURISTICI E SOCIALI "L. MILANI" – MIRC010004**
 VIA COMO, 11 – 20036 MEDA - Tel. 0362/70718-74508 – Telefax 0362/340929
 Sede Coordinata Via De Gasperi, 5 – Seveso – Tel. 0362/507051
 Succursale Via G. Cantore, 4 – Meda – Tel. 0362/340882
www.ipcmeda.it e-mail ipcmeda@tiscali.it
 C.F. 83007880152



Certificato n. 6371
 ISO 9001:2000

Diagramma di Gantt P P07.5: HANDICAP - Tartaruga

Fase	Descrizione	Respons. fase	Tempi (mesi)											
			Sett	Ott	Nov	Dic	Genn	Febb	Mar	Apr	Mag	Giu	Lug	Ago
PRIMO ANNO														
1	Valutazione dell'applicabilità del progetto e proposta alla famiglia	Consiglio di classe	X	X	X									
2	Ripartizione materie e orario	Consiglio di classe	X	X	X									
3	Eventuale individuazione struttura idonea al tirocinio	Consiglio di classe	X	X	X									
4	Valutazione apprendimenti al termine di ogni U.D.	Doc. materia / Doc. sostegno	X	X	X	X								
5	Valutazione quadrimestrale	Consiglio di classe					X							
6	1° riesame del progetto	Equipe di progetto						X						
7	Valutazione apprendimenti al termine di ogni U.D.	Doc. materia / Doc. sostegno						X	X	X	X	X		
8	Valutazione annuale	Consiglio di classe											X	
9	Certificazione degli apprendimenti per ogni disciplina seguita	Doc. di materia											X	
10	2° riesame e verifica della validità progetto per il 2° anno	Equipe di progetto											X	



**ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO PER I SERVIZI
COMMERCIALI, TURISTICI E SOCIALI "L. MILANI" – MIRC010004**
VIA COMO, 11 – 20036 MEDA - Tel. 0362/70718-74508 – Telefax 0362/340929
Sede Coordinata Via De Gasperi, 5 – Seveso – Tel. 0362/507051
Succursale Via G. Cantore, 4 – Meda – Tel. 0362/340882
www.ipcmeda.it e-mail ipcmeda@tiscali.it
C.F. 83007880152



Certificato n. 6371
ISO 9001:2000

Fase	Descrizione	Respons. fase	Tempi (mesi)												
			Sett	Ott	Nov	Dic	Genn	Febb	Mar	Apr	Mag	Giu	Lug	Ago	
11	Certificazione degli apprendimenti per ogni disciplina seguita	Doc. di materia											X		
SECONDO ANNO															
12	Eventuale individuazione struttura idonea al tirocinio	Consiglio di classe	X	X	X										
13	Valutazione apprendimenti al termine di ogni U.D.	Doc. materia / Doc. sostegno	X	X	X	X	X								
14	Valutazione quadrimestrale	Consiglio di classe					X								
15	3° riesame del progetto	Equipe di progetto						X							
16	Valutazione apprendimenti al termine di ogni U.D.	Doc. materia / Doc. sostegno						X	X	X	X	X			
17	Certificazione degli apprendimenti per ogni disciplina seguita	Doc. di materia											X		
18	Esame di qualifica	Commissione d'esame											X		
19	Certificazione degli apprendimenti delle discipline d'esame	Doc. di materia											X		
20	verifica e riesame finale del progetto	Equipe di progetto											X		

Legenda : attività pianificata (X)
attività realizzata (colore giallo)

Mod. 07.03.02/1 del 7/02/2005