"CENTRO REGIONALE DI RICERCA, SPERIMENTAZIONE E SVILUPPO"
PER I.D.A. IN SICILIA (art 28, comma 2, lettera b del DM 663/2016)
c/o C.P.I.A. - Centro Provinciale Istruzione Adulti
Caltanissetta/Enna
C.F. 92063460858 - Codice meccanografico: CLMM04200B
Sede amministrativa: Viale Regina Margherita, n. 26 – 93100 Caltanissetta
Tel/Fax: 0934_22131 - C.U.: UF0KQG - *sito web: www.cpia-cl-en.edu.it*
p.e.o.: clmm04200b@istruzione.it - p.e.c.:
clmm04200b@pec.istruzione.it

Caltanissetta, _____

Scheda allievo
Anno Scolastico _____

Punto di erogazione:

Sede: ***Docente/coordinatore:***

DATI ANAGRAFICI			
Cognome			
Nome			
Codice Fiscale			
Luogo di nascita			
Paese di nascita			
Data di nascita			
Cittadinanza			
Indirizzo			
Città			CAP
Telefono	Cell	tel fisso	
Indirizzo e.mail			
social network			
Anno di migrazione in Italia			
Scuola di provenienza (indicare l'ultima scuola frequentata e l'anno di corso)			

Quadro 2: Monte ore complessivo del PSP (pari al monte ore complessivo del periodo didattico al quale è iscritto l'adulto, sottratta la quota oraria utilizzata per le attività di accoglienza e orientamento - *per non più del 10% del monte ore medesimo* e che va svolta

comunque - e quella derivante dal riconoscimento dei crediti, pari ad una misura non superiore a quella stabilita dalla Commissione, di norma non superiore al 50%).

		Percorso formativo obbligatorio	
Monte ore complessivo	**Ore di riconoscimento crediti**	**Ore di accoglienza e orientamento***	**Monte ore del PSP (Par. 3.2 LLGG)**
825*	***n ore***	***Max 82,5***	***742,5 Min***
		825 - crediti	

**= comprensivi delle 33 ore di IRC o di IARC*

		Percorso formativo obbligatorio	
Monte ore complessivo	**Ore di riconoscimento crediti**	**Ore di accoglienza e orientamento***	**Monte ore del PSP**
400	***n ore***	***40 Max***	***360 Min***
		400 - crediti	

		Percorso formativo proposto	
Monte ore complessivo		**Ore di accoglienza e orientamento**	**Monte ore del PSP**
sino a 200		***20Max***	***180 Min***
		sino a 200	

		Percorso formativo obbligatorio	
Monte ore complessivo	**Ore di riconoscimento crediti**	**Ore di accoglienza e orientamento**	**Monte ore del PSP**
200	***0***	***0***	***Sino a 200***
		Sino a 200	

NB * = si tratta di ore che è possibile utilizzare ma che non vanno sottratte, a priori, dal monte ore obbligatorio

<u>Quadro 3:</u> Piano di Studio Personalizzato articolato nelle singole UDA relative alle competenze da acquisire a conclusione del percorso, con l'indicazione delle quote orario,

delle modalità di fruizione (a distanza e/o in presenza) e della tipologia di prove di verifica ai fini della valutazione degli apprendimenti e della certificazione delle competenze.

UNITÀ DI APPRENDIMENTO*	DISCIPLINE COINVOLTE	UDA - PSP	QUOTE ORARIO	MODALITÀ DI FRUIZIONE (indicare la/e modalità inserendo il n° delle ore nella casella corrispondente)			Valutazione	
				A DISTANZA	IN PRESENZA	CREDITI FORMATIVI	Apprendimenti disciplinari	Livello di competenza
Competenza Nr. _____ *Descrizione* _____	**DISCIPLINA 1**							
	DISCIPLINA 2							
	DISCIPLINA 3							
	DISCIPLINA 4							
	DISCIPLINA n							
Competenza Nr. _____ Descrizione _____	**DISCIPLINA 1**							
	DISCIPLINA 2							
	DISCIPLINA 3							
Competenza Nr. _____ Descrizione _____	**DISCIPLINA 1**							
	DISCIPLINA 2							
	DISCIPLINA 3							
Competenza Nr. _____ Descrizione _____	**DISCIPLINA 1**							
	DISCIPLINA 2							
	DISCIPLINA 3							
Competenza Nr. _____ Descrizione _____	**DISCIPLINA 1**							
	DISCIPLINA 2							
	DISCIPLINA 3							
Competenza Nr. _____ Descrizione _____	**DISCIPLINA 1**							
	DISCIPLINA 2							

	DISCIPLINA 3							
Competenza Nr. _____ Descrizione _____	**DISCIPLINA 1**							
	DISCIPLINA 2							
	DISCIPLINA 3							
Competenza Nr. _____ Descrizione _____	**DISCIPLINA 1**							
	DISCIPLINA 2							
	DISCIPLINA 3							
Competenza Nr. _____ Descrizione _____	**DISCIPLINA 1**							
	DISCIPLINA 2							
	DISCIPLINA 3							
Competenza Nr. _____ *Descrizione* _____	**DISCIPLINA 1**							
	DISCIPLINA 2							
	DISCIPLINA 3							
Ecc.	**DISCIPLINA 1**							
	DISCIPLINA 2							
	DISCIPLINA 3							
TOTALE								

IL CONSIGLIO DI LIVELLO

Docente	***Firma***