**ISTITUTO SUPERIORE STATALE**

SETTORI ECONOMICO – TECNOLOGICO - ENOGASTRONOMICO

***"MANLIO ROSSI DORIA"***

Via Manlio Rossi Doria, 2 – 80034 MARIGLIANO (NA) - Telefono 081 885 13 43 – Fax 081 519 18 82

**e-mail itcgmrossidoria@tin.it – Codice Fiscale 92003220636 – PEC** **itcgmrossidoria@legalmail.it**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PIANO ANNUALE DI LAVORO****A.S. 2018/2019** | Docente | Disciplina | classe |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Libro di testo in uso | Autori: Titolo:Editori: Vol.:  |

|  |  |
| --- | --- |
| Data di presentazione |  |

|  |
| --- |
| 1. ATTIVITÀ DI ACCOGLIENZA
 |
| * Test d’ingresso.
* Dialogo formativo.
* Attività ludico-conoscitiva.
* Altro: revisione di alcuni contenuti propedeutici per l’avvio delle nuove attività
 |  |

|  |
| --- |
| 1. LIVELLI DI PARTENZA EMERSI
 |
| La classe evidenzia i seguenti livelli di partenza, relativi alle competenze di base della disciplina, espressi in percentuale: % = livello avanzato % = livello intermedio % = livello base % = livello base non raggiunto |

|  |
| --- |
| 1. Casi particolari
 |
| 🞎Alunni BES, n°🞎Alunni H, n° |

|  |
| --- |
| 1. PROGETTAZIONE PER COMPETENZE
 |

**Competenze d’asse di riferimento:**

**ISTITUTO SUPERIORE STATALE**

SETTORI ECONOMICO – TECNOLOGICO - ENOGASTRONOMICO

***"MANLIO ROSSI DORIA"***

Via Manlio Rossi Doria, 2 – 80034 MARIGLIANO (NA) - Telefono 081 885 13 43 – Fax 081 519 18 82

**e-mail itcgmrossidoria@tin.it – Codice Fiscale 92003220636 – PEC** **itcgmrossidoria@legalmail.it**

|  |
| --- |
| **UDA N° :**  |
| **Competenza/e d’asse di riferimento**  |
| **Competenza/e chiave di cittadinanza di riferimento :** |
| **CONOSCENZE** | **COMPETENZE** | **Laboratorio/attività**  | **TEMPI** |
|  |  |  | . |

|  |
| --- |
| **UDA N° :**  |
| **Competenza/e d’asse di riferimento**  |
| **Competenza/e chiave di cittadinanza di riferimento :** |
| **CONOSCENZE** | **COMPETENZE** | **Laboratorio/attività**  | **TEMPI** |
|  |  |  | . |

|  |
| --- |
| **UDA N° :**  |
| **Competenza/e d’asse di riferimento**  |
| **Competenza/e chiave di cittadinanza di riferimento :** |
| **CONOSCENZE** | **COMPETENZE** | **Laboratorio/attività**  | **TEMPI** |
|  |  |  | . |

**ISTITUTO SUPERIORE STATALE**

SETTORI ECONOMICO – TECNOLOGICO - ENOGASTRONOMICO

***"MANLIO ROSSI DORIA"***

Via Manlio Rossi Doria, 2 – 80034 MARIGLIANO (NA) - Telefono 081 885 13 43 – Fax 081 519 18 82

**e-mail itcgmrossidoria@tin.it – Codice Fiscale 92003220636 – PEC** **itcgmrossidoria@legalmail.it**

|  |
| --- |
| 1. METODOLOGIE(spuntare le voci d’interesse)
 |
|  | Lezione frontale*(presentazione di contenuti e dimostrazioni logiche)* |  | Cooperative learning *(lavoro collettivo guidato o autonomo)* |
|  | Lezione interattiva *(discussioni sui libri o a tema, interrogazioni collettive)* |  | Problem solving *(definizione collettiva)* |
|  | Lezione multimediale*(utilizzo della LIM, di PPT, di audio video)* |  | Attività di laboratorio*(esperienza individuale o di gruppo)* |
|  | Lezione / applicazione |  | Esercitazioni pratiche |
|  | Lettura e analisi diretta dei testi  |  | Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| 1. MEZZI, STRUMENTI, SPAZI(spuntare le voci d’interesse)
 |
|  | Libri di testo |  | Registratore  |  | Cineforum |
|  | Altri libri  |  | Lettore DVD |  | Mostre  |
|  | Dispense, schemi |  | Computer  |  | Visite guidate |
|  | Dettatura di appunti  |  | Laboratorio di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Stage |
|  | Videoproiettore/LIM |  | Biblioteca  |  | Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| 1. Attività di recupero e potenziamento(spuntare le voci d’interesse)
 |
| 🞎 In itinere🞎 Extracurricolare🞎 Altro (specificare)……………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| 1. TIPOLOGIA DI VERIFICHE(spuntare le voci d’interesse)
 |
|  | Analisi del testo |  | Test strutturato |
|  | Saggio breve  |  | Risoluzione di problemi |
|  | Articolo di giornale |  | Prova grafica / pratica |
|  | Tema - relazione |  | Interrogazione |
|  | Test a riposta aperta |  | Simulazione colloquio |
|  | Test semistrutturato |  | Prova esperta |
|  | Altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |

|  |
| --- |
| 1. NUMERO DI VERIFICHE
 |
|  | 1° QUADRIMESTRE | 2° QUADRIMESTRE |
| PROVE ORALI |  |  |
| PROVE SCRITTE |  |  |
| PROVE PRATICHE |  |  |

|  |
| --- |
| 1. CRITERI DI VALUTAZIONE
 |
| *Per la valutazione saranno adottati i criteri stabiliti dal PTOF d’Istituto e le griglie elaborate dal Dipartimento ed allegate alla presente programmazione. La valutazione terrà conto di:* |
| Livello individuale di acquisizione di conoscenze  | Impegno |
| Livello individuale di acquisizione di abilità e competenze | Partecipazione |
| Progressi compiuti rispetto al livello di partenza | Frequenza |
| Interesse | Comportamento |

 Marigliano lì -10-2018 FIRMA DEL DOCENTE