



**ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO  
PER I SERVIZI DELL'ENOGASTRONOMIA E DELL'OSPITALITÀ ALBERGHIERA  
"S. P. MALATESTA"**

Viale Regina Margherita, 4 – 47924 RIMINI

PEC: [rnrh030001@pec.istruzione.it](mailto:rnrh030001@pec.istruzione.it)- E mail: [rnrh030001@istruzione.it](mailto:rnrh030001@istruzione.it)

Tel. 0541.37.34.12 - FAX.0541. 37.71.18 - COD. FISC. 91069440401

**PROGETTO FORMATIVO INDIVIDUALE - BIENNIO -AA.SS. 2021-2022 / 2022-2023**

**INDIRIZZO:** Enogastronomia e ospitalità alberghiera      **CLASSE** .....

**QUADRO N. 1: DATI GENERALI E ANAGRAFICI DELL'ALUNNO**

Cognome:	Nome:	Data di nascita:
Indirizzo e comune di residenza		Classe a. s. 2021 /2022
		Classe a. s. 2022 /2023

Eventuali bisogni educativi speciali	<input type="checkbox"/> disturbo specifico dell'apprendimento L.170/2010	<input type="checkbox"/> bisogno educativo speciale (da parte Cdc) <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> con documentazione</li> <li><input type="checkbox"/> socio-culturale</li> <li><input type="checkbox"/> socio-economico</li> <li><input type="checkbox"/> linguistico</li> </ul> <input type="checkbox"/> conferma per il secondo anno	<input type="checkbox"/> certificazione L. 104/92 con programmazione per: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> obiettivi minimi</li> <li><input type="checkbox"/> obiettivi differenziati</li> </ul>
Livello di conoscenza della lingua italiana (se alunno di madrelingua non italiana o di recente immigrazione)	Lettura e scrittura <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2		Comprensione ed esposizione orale <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2

Connettività e strumenti digitali a disposizione  Note: <hr/>	Connessione internet: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Nessuna</li> <li><input type="checkbox"/> traffico dati personali <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 1-10 GB <input type="checkbox"/> 10-50 GB <input type="checkbox"/> oltre 50 GB <input type="checkbox"/> illimitato</li> </ul> </li> <li><input type="checkbox"/> rete domestica</li> </ul>	Device a disposizione per lo studio: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Nessuno</li> <li><input type="checkbox"/> smartphone <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> personale <input type="checkbox"/> condiviso</li> </ul> </li> <li><input type="checkbox"/> tablet <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> personale <input type="checkbox"/> condiviso</li> </ul> </li> <li><input type="checkbox"/> PC <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> personale <input type="checkbox"/> condiviso</li> </ul> </li> </ul>
--	--	---

**Docente tutor**  
(a.s. 2021-22)

**Docente tutor**  
(a.s. 2022-23)

## QUADRO N. 2: SINTESI DEL BILANCIO PERSONALE INIZIALE

### **PROFILO DELL'ALLIEVO** (cancellare le voci non utilizzate e i contenuti tra parentesi)

Sulla base di quanto emerso dal bilancio personale iniziale e dell'osservazione svolta in classe, fornire una descrizione dell'alunno/a in termini di:

- **Attitudine e predisposizione nei confronti del percorso formativo scelto;** *insufficiente / sufficiente / discreto / buono / ottimo*
- **Partecipazione ed interesse nei confronti delle attività scolastiche;** *insufficiente / sufficiente / discreto / buono / ottimo*
- **Livello di autostima:** *Nulla / Scarsa / Sufficiente / Discreta / Buona / Ipervalutazione*
- **Aspirazioni future nei confronti del percorso di studio scelto;** *assenti/ Scarse / Numerose*
- **Livello di autonomia nello svolgimento di compiti ed efficacia del metodo di studio;** *insufficiente / sufficiente / discreto / buono / ottimo*
- **Grado di impegno nelle attività scolastiche e nello studio;** *scarso / costante / proficuo*
- **Responsabilità nella gestione del lavoro e dei materiali scolastici;** *adeguata / non adeguata / proficua*
- **Comportamento e capacità di relazione/socializzazione nel contesto classe/scuola;** *non corretto / poco corretto / corretto / collaborativo*

- **Punti di forza/aspetti da migliorare** (*eseguire una breve descrizione*):

---

---

- **Interessi e passioni in ambito extrascolastico** (*indicare*)

- ---
- ---

### QUADRO N.3: RICOSTRUZIONE DEL PERCORSO DI ISTRUZIONE / FORMAZIONE

#### **COMPETENZE ACQUISITE IN CONTESTI FORMALI**

**PRECEDENTI ESPERIENZE DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE** (*indicare la scuola o il percorso formativo di provenienza*)

**EVENTUALI RIPETENZE** (*indicare la/e classe/i ripetuta/e*)

#### **TITOLI DI STUDIO CONSEGUITI**

L'alunno/a ha conseguito il diploma di scuola secondaria di I grado con votazione di ...../10 nell'anno scolastico 201... - 201....

Promozione alla classe .....

**CERTIFICAZIONE DELLE COMPETENZE E DEI RISULTATI INVALSI RELATIVI AL PRIMO CICLO DI ISTRUZIONE**

Il docente tutor **ha preso visione della certificazione delle competenze del primo ciclo di istruzione, che è stata allegata al fascicolo del bilancio personale iniziale dello studente / non ha potuto prendere visione in quanto non consegnata all'atto dell'iscrizione.**

Dai livelli acquisiti nella certificazione emergono particolari competenze in ambito: linguistico / scientifico-tecnologico e matematico / digitale / sociale e civico / metacognitivo / creativo / storico-culturale / artistico, altro..... mentre si possono rilevare difficoltà/bisogna migliorare in ambito .....

**COMPETENZE ACQUISITE IN CONTESTI NON FORMALI O INFORMALI**

In occasione del colloquio-intervista effettuato dal docente tutor, l'alunno/a ha dichiarato di aver acquisito le seguenti competenze:

<b>CONTESTO DELLA COMPETENZA</b>	<b>BREVE DESCRIZIONE</b>	<b>EVIDENZA</b> <i>(attestati, prodotti/elaborati, testimonianze scritte, nessuna)</i>
<b>NON FORMALE</b> (sviluppata attraverso la frequenza di attività organizzate da associazioni o enti privati)		

**INFORMALE**

(sviluppata nella vita quotidiana)

**QUADRO N. 3: OBIETTIVI PREVISTI IN TERMINI DI PERSONALIZZAZIONE**

*(indicare gli obiettivi formativi ed educativi che si intendono perseguire attraverso gli interventi di personalizzazione o attraverso particolari UdA)*

A partire dai bisogni formativi emersi dal bilancio personale iniziale e ai fini della progettazione degli interventi di personalizzazione, il Consiglio di classe individua i seguenti obiettivi:

**ESEMPIO :**

- partecipazione alla vita scolastica (per alunni a rischio dispersione);
- inclusione / socializzazione all'interno del contesto classe (per alunni con difficoltà di inserimento nella classe);
- risultati di apprendimento della lingua italiana (per alunni non italofoni);
- recupero o conseguimento di crediti per il passaggio da altri percorsi di istruzione e formazione;
- potenziamento dei propri risultati di apprendimento;
- orientamento in uscita;
- sviluppo di particolari conoscenze;

- acquisizione di abilità e competenze;
- educazione alla cittadinanza tramite progetti particolari.

**QUADRO N. 4: INTERVENTI DI PERSONALIZZAZIONE DEL PERCORSO FORMATIVO**

*(l'indicazione del numero delle ore non è obbligatoria)*

<b>TIPI DI INTERVENTI</b>	<b>ATTIVITÀ DI PERSONALIZZAZIONE</b>			
	<b>PRIMO ANNO</b>	<b>ORE</b>	<b>SECONDO ANNO</b>	<b>ORE</b>
<b>Accoglienza</b>	•		•	
<b>Attività di recupero</b> (corsi di recupero)	•		•	
<b>Attività di potenziamento</b>	•		•	
<b>Attività di sostegno alla realizzazione del progetto formativo individuale</b> (UDA, interventi di supporto al raggiungimento degli obiettivi)	•		•	

educativi o di apprendimento; peer tutoring; attività di studio assistito)				
<b>Attività e/o progetti di orientamento / riorientamento</b>	•		•	
<b>Attività aggiuntive</b> (Progetti di ampliamento dell'offerta formativa, progetti strutturali, attività svolte in ambiente extrascolastico in orario curricolare)	•		•	
<b>Alfabetizzazione italiano L2</b>	•		•	
<b>Altro</b>	•		•	

**QUADRO N. 5: VERIFICA FINALE E REVISIONE DEL PROGETTO FORMATIVO**

**PRIMO ANNO**

valutazione relativa ad altra scuola di provenienza. Nome della scuola: \_\_\_\_\_

*Visti i risultati ottenuti, le attività svolte, i bisogni formativi dello studente, il Consiglio di classe decide che l'attuazione del progetto formativo individuale procede in modo efficace / difficoltoso, perciò non richiede / richiede le seguenti azioni correttive (da specificare solo in caso negativo, altrimenti cancellare)*

.....

**VALUTAZIONE DI FINE ANNO SCOLASTICO**

Le carenze formative sono :

ASSE CULTURALE	INSEGNAMENTO	TIPO DI CARENZA FORMATIVA	MODULI e/o UDA da recuperare	Misure di recupero o di sostegno
<b>EVENTUALE RI-ORIENTAMENTO DELL'ALUNNO/A AL TERMINE DEL PRIMO ANNO:</b> <i>(Motivare il ri-orientamento ed indicare quale tipo di istituto/ indirizzo / percorso di istruzione e formazione / formazione professionale si consiglia)</i>				
<b>EVENTUALE NON AMMISSIONE DELL'ALUNNO/A AL SECONDO ANNO DEL BIENNIO:</b> <i>(Indicare le motivazioni, gli estremi normativi previsti dal DPR 122/09 e dal Box n. 9 delle Linee guida del D.Lgs. 61/2017, i criteri di non ammissione previsti dal PTOF)</i>				
<b>EVENTUALE PASSAGGIO DELL'ALUNNO A PERCORSI DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE / FORMAZIONE PROFESSIONALE:</b> <i>(indicare data e motivazione)</i>				

**SECONDO ANNO**

Le carenze formative del primo anno sono state recuperate in..... (inserire insegnamenti)  
 Visti i risultati ottenuti, le attività svolte, i bisogni formativi dello studente, il Consiglio di classe decide di adottare i seguenti tipi di interventi personalizzati:

**PRIMO PERIODO**

ASSE CULTURALE	INSEGNAMENTO	TIPO DI CARENZA FORMATIVA	UDA da recuperare ( titolo UdA)	Misure di recupero

L'attuazione del progetto formativo individuale procede in modo *efficace / difficoltoso*, perciò *non richiede / richiede* le seguenti azioni correttive (da specificare solo in caso negativo, altrimenti cancellare):

.....

**SECONDO PERIODO**

Le carenze formative sono state recuperate in ..... , mentre non sono state recuperate in

.....

ASSE CULTURALE	INSEGNAMENTO	TIPO DI CARENZA FORMATIVA	UDA da recuperare ( titolo UdA)	Misure di recupero

**EVENTUALE RIORIENTAMENTO DELL'ALUNNO/A AL TERMINE DEL SECONDO ANNO:**

(Motivare il riorientamento ed indicare quale tipo di istituto/ indirizzo/ percorso di istruzione e formazione / formazione professionale si consiglia)

**EVENTUALE NON AMMISSIONE DELL'ALUNNO/A AL TERZO ANNO:**

(Indicare le motivazioni, gli estremi normativi previsti dal DPR 122/09 e dal Box n. 9 delle Linee guida del D.Lgs. 61/2017, i criteri di non ammissione previsti dal PTOF)

**EVENTUALE PASSAGGIO DELL'ALUNNO A PERCORSI DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE / FORMAZIONE PROFESSIONALE:**

*(indicare data e motivazione)*

**Data di prima stesura:** .....

***Il Consiglio di classe approva il presente progetto formativo individuale in data:***

**Aggiornamenti:** .....

**Data stesura finale:** .....

***Il Consiglio di classe approva il presente progetto formativo individuale in sede di scrutinio finale:***



**ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO  
PER I SERVIZI DELL'ENOGASTRONOMIA E DELL'OSPITALITÀ ALBERGHIERA**

**“S. P. MALATESTA”**

Viale Regina Margherita, 4 – 47924 RIMINI

PEC: [nnrh030001@pec.istruzione.it](mailto:nnrh030001@pec.istruzione.it) - E mail: [nnrh030001@istruzione.it](mailto:nnrh030001@istruzione.it)

Tel. 0541.37.34.12 - FAX.0541. 37.71.18 - COD. FISC. 91069440401

**PROGETTO FORMATIVO INDIVIDUALE A.S. ... - Classe ...**

**PERCORSO: ACCOGLIENZA TURISTICA**

**QUADRO N. 1: DATI GENERALI E ANAGRAFICI DELL'ALUNNO**

Cognome:	Nome:	Classe a.s. 2021-22:
Livello di conoscenza della lingua italiana (se alunno di madrelingua non italiana o di recente immigrazione)	Lettura e scrittura <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2	Comprensione ed esposizione orale <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2
<b>Docente tutor</b>		

**QUADRO N. 2: AGGIORNAMENTO DEL BILANCIO PERSONALE**

**AGGIORNAMENTO DEL PROFILO DELL'ALLIEVO**

**DATA:**

L'alunno/a conferma un livello di apprendimento *insufficiente / sufficiente / adeguato*, mostra segni di miglioramento nell'impegno / nel metodo di studio / nella socializzazione / la partecipazione / la responsabilità nella gestione del lavoro e del materiale scolastico / l'autonomia nello svolgimento dei compiti, mentre deve ancora migliorare nei seguenti ambiti: rispetto delle consegne e nelle relazioni con compagni e docenti

**COMPETENZE ACQUISITE IN CONTESTI FORMALI**

**EVENTUALI ALTRI TITOLI, CERTIFICAZIONI ED ATTESTATI CONSEGUITI** (indicare gli estremi delle certificazioni e degli attestati conseguiti in contesti scolastici)

**COMPETENZE ACQUISITE IN CONTESTI NON FORMALI O INFORMALI**

Nel periodo successivo all'intervista effettuata con il docente tutor all'inizio del secondo anno del biennio, l'alunno/a dichiara di aver acquisito le seguenti competenze:

<b>CONTESTO DELLA COMPETENZA</b>	<b>DATA DELLA DICHIARAZIONE</b>	<b>BREVE DESCRIZIONE</b>	<b>EVIDENZA</b> (attestati, prodotti/elaborati, testimonianze scritte, nessuna)
<b>NON FORMALE</b> (sviluppata attraverso la frequenza di attività organizzate da associazioni o enti)			
<b>INFORMALE</b> (sviluppata nella vita quotidiana)			

### QUADRO N. 3: PERSONALIZZAZIONE DEL PERCORSO FORMATIVO

*A seguito della rilevazione delle esigenze lavorative del territorio nel settore economico di riferimento, il Consiglio d'Istituto, sentito il parere del CTS, ha deciso la seguente declinazione dell'indirizzo di studio:*

**PERCORSO FORMATIVO: Enogastronomia ed ospitalità alberghiera****PERCORSO FORMATIVO SPECIFICO: Accoglienza Turistica - Wellness & Spa Manager****CODICE ATECO** (Attività economica):

55 Alloggio  
55.10 Alberghi e strutture simili  
55.20 Alloggi per vacanze e altre strutture per brevi soggiorni  
73.11.02 Conduzione di campagne di marketing e altri servizi pubblicitari  
79 Attività dei servizi delle agenzie di viaggio, dei tour operator e servizi di prenotazione e attività connesse  
79.90 Altri servizi di prenotazione e altre attività di assistenza turistica non svolte dalle agenzie di viaggio (SPA)  
82.30 organizzazione di convegni e di fiere campionarie

**SETTORE ECONOMICO-PRODUTTIVO (SEP):****23 – SERVIZI TURISTICI**

ADA.23.02.01 (ex ADA.19.17.34) - Definizione e gestione dei servizi di ricettività turistica  
ADA.23.02.02 (ex ADA.19.18.39) - Ricevimento e assistenza del cliente.

**CLASSIFICAZIONE NUP** (Nomenclatura Unica delle Professioni):

5 Professioni qualificate nelle attività commerciali e nei servizi  
5.2.1 - ESERCENTI NELLE ATTIVITÀ RICETTIVE \*  
5.2.1.3 Addetti all'accoglimento, portieri di albergo ed assimilati  
5.1.3.4.0 - Addetti all'informazione e all'assistenza dei clienti  
3.3.3.5.0 - Tecnici del marketing  
3.4.1.2.2 - Organizzatori di convegni e ricevimenti  
3.4.1.2.1 - Organizzatori di fiere, esposizioni ed eventi culturali

**\*5.2.1**

Le professioni comprese in questa classe definiscono, pianificano, implementano e gestiscono le strategie e le politiche di vendita di esercizi di piccole dimensioni impiegati in attività ricettive; sono direttamente impegnati nell'accogliere, assistere, informare e consigliare gli avventori.

**DESCRIZIONE DEL PROFILO PROFESSIONALE IN USCITA:**

Il Diplomato di istruzione professionale nell'indirizzo "Enogastronomia e ospitalità alberghiera" possiede specifiche competenze tecnico pratiche, organizzative e gestionali nell'intero ciclo di produzione, erogazione e commercializzazione della filiera dell'enogastronomia e dell'ospitalità alberghiera. Nell'ambito degli specifici settori di riferimento delle aziende turistico-ristorative, opera curando i rapporti con il cliente, intervenendo nella produzione, promozione e vendita dei prodotti e dei servizi, valorizzando le risorse enogastronomiche secondo gli aspetti culturali, artistici e del Made in Italy in relazione al territorio.

**NELLO SPECIFICO:**

A conclusione del percorso quinquennale Wellness & Spa Manager, il diplomato è in grado di pianificare, implementare e gestire le strategie e le politiche di vendita di esercizi impiegati in attività ricettive; è direttamente impegnato nell'accogliere, assistere, informare e consigliare la clientela.

Inoltre, questo profilo manageriale avanzato, fornisce strumenti, conoscenze tecniche e professionali funzionali all'organizzazione, gestione e direzione di centri benessere alberghieri, ed extra-alberghieri, SPA e centri termali e tutte quelle strutture legate alle nuove tendenze in atto nel mercato della salute e del benessere.

**COMPETENZE OBIETTIVO DEL PERCORSO FORMATIVO SPECIFICO:**

Essere in grado di progettare attività promozionali per la diffusione della conoscenza del territorio  
Essere in grado di effettuare una analisi del territorio e dell'offerta turistica anche potenziale

Utilizzare le tecniche di promozione, vendita, commercializzazione, assistenza, informazione e fidelizzazione del cliente nel settore wellness.

Adeguare la produzione e la vendita dei servizi in relazione alle richieste dei mercati e della clientela dell'industria turistica e del benessere.

Progettazione e promozione dei servizi turistici legati al wellness per valorizzare le risorse ambientali, storico-artistiche, culturali ed enogastronomiche del territorio.

Integrare le competenze professionali orientate al cliente con quelle linguistiche, utilizzando le tecniche di comunicazione e relazione per ottimizzare la qualità del servizio e il coordinamento con i colleghi.

**QUADRO N. 4: STRUMENTI DIDATTICI PARTICOLARI PREVISTI**

Il Consiglio di classe decide di *confermare / non confermare* la scelta di *consentire / non sentire* all'alunno/a l'utilizzo di *formulari / schemi / mappe concettuali / tempi aggiuntivi per lo svolgimento di prove di verifica*

**QUADRO N. 5: PERCORSI PER LE COMPETENZE TRASVERSALI E PER L'ORIENTAMENTO (PCTO) E PROGETTI SVOLTI**

<b>ATTIVITÀ</b>	<b>ESPERIENZE FORMATIVE</b>	<b>LUOGO / STRUTTURA</b>	<b>DURATA / ORE</b>
<b>Accoglienza</b>	Attività del bilancio personale iniziale (per alunni di nuovo inserimento)		
	Colloqui informativi con il docente tutor		
<b>PCTO</b>	MANIFESTAZIONI		
	CONCORSI		
	SEMINARI		
	STAGE		
	ALTRO:		
<b>Progetti e attività aggiuntive</b> (Progetti strutturali e di ampliamento dell'offerta formativa)			
<b>UDA</b>	titolo	Vedi tabella allegata	a.s.2021-22

Si allega al presente progetto il piano didattico delle unità di apprendimento e la relativa griglia di valutazione

**QUADRO N. 6: VERIFICA PERIODICA E REVISIONE DEL PROGETTO FORMATIVO**

**TERZO ANNO**

Lo studente ha riportato i seguenti risultati di apprendimento nel corso dell'anno scolastico:

**PRIMO PERIODO (trimestre)**

ASSE CULTURALE	INSEGNAMENTO	TIPO DI CARENZA FORMATIVA	UDA/Moduli da recuperare (codice e titolo)	Misure di recupero

**AGGIORNAMENTO PAI**

INSEGNAMENTO	RECUPERATO NON RECUPERATO

**SECONDO PERIODO (pentamestre)**

Le carenze formative del primo periodo sono state recuperate in ..... / non sono state recuperate in .....

ASSE CULTURALE	INSEGNAMENTO	TIPO DI CARENZA FORMATIVA	UDA/Moduli da recuperare (codice e titolo UdA)	Misure di recupero o di sostegno

**AGGIORNAMENTO PAI**

INSEGNAMENTO	RECUPERATO NON RECUPERATO

**L'alunno è ammesso senza carenze formative / Il Consiglio di classe sospende il giudizio dello studente**

**L'alunno ha sostenuto gli esami per il conseguimento della qualifica regionale \_\_\_\_\_ con esito: \_\_\_\_\_**

**CREDITO SCOLASTICO:**

**EVENTUALE PASSAGGIO DELL'ALUNNO A PERCORSI DI IeFP:**

*(indicare data e motivazione)*

**EVENTUALE NON AMMISSIONE DELL'ALUNNO/A AL QUARTO ANNO:**

**QUADRO N. 7: EVENTUALI AGGIORNAMENTI DEL BILANCIO PERSONALE IN CORSO D'ANNO SCOLASTICO**

**AGGIORNAMENTI DEL PROFILO DELL'ALLIEVO** *(cancellare le voci dei riquadri non compilati)*

**DATA:**

L'alunno/a è *migliorato/a* **oppure** *non ha mostrato evidenti segni di miglioramento* per quanto riguarda l'impegno / il metodo di studio / la socializzazione / la partecipazione / la responsabilità nella gestione del lavoro e del materiale scolastico / l'autonomia nello svolgimento dei compiti

**DATA:**

L'alunno/a è *migliorato/a* **oppure** *non ha mostrato evidenti segni di miglioramento* per quanto riguarda l'impegno / il metodo di studio / la socializzazione / la partecipazione / la responsabilità nella gestione del lavoro e del materiale scolastico / l'autonomia nello svolgimento dei compiti

**Si allega al presente progetto il piano didattico delle unità di apprendimento.**

**Il Consiglio di classe approva il presente progetto formativo individuale in data: ....**

**Date di aggiornamento ufficiale del PFI in sede di Consiglio di classe:**

1) .....; 2) .....

Il tutor scolastico  
(prof. \_\_\_\_\_ )

---

Per il Consiglio di Classe, il coordinatore  
(prof. \_\_\_\_\_ )

---

Il Dirigente Scolastico  
(Prof.ssa Ornella Scaringi)

---

Rimini, \_\_\_\_\_

Firma di un genitore o dell'alunno, se maggiorenne

---



**ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO  
PER I SERVIZI DELL'ENOGASTRONOMIA E DELL'OSPITALITÀ ALBERGHIERA  
"S. P. MALATESTA"**



Viale Regina Margherita, 4 – 47924 RIMINI

PEC: [rnrh030001@pec.istruzione.it](mailto:rnrh030001@pec.istruzione.it) - E mail: [rnrh030001@istruzione.it](mailto:rnrh030001@istruzione.it)

Tel. 0541.37.34.12 - FAX.0541. 37.71.18 - COD. FISC. 91069440401

**PROGETTO FORMATIVO INDIVIDUALE A.S. ... - Classe ...**

**PERCORSO: SALA E VENDITA**

**QUADRO N. 1: DATI GENERALI E ANAGRAFICI DELL'ALUNNO**

Cognome:	Nome:	Classe a.s. 2021-22:
Livello di conoscenza della lingua italiana (se alunno di madrelingua non italiana o di recente immigrazione)	Letture e scrittura <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2	Comprensione ed esposizione orale <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2
<b>Docente tutor</b>		

**QUADRO N. 2: AGGIORNAMENTO DEL BILANCIO PERSONALE**

**AGGIORNAMENTO DEL PROFILO DELL'ALLIEVO**

**DATA:**

L'alunno/a conferma un livello di apprendimento *insufficiente* / *sufficiente* / *adeguato*, mostra segni di miglioramento nell'impegno / nel metodo di studio / nella socializzazione / la partecipazione / la responsabilità nella gestione del lavoro e del materiale scolastico / l'autonomia nello svolgimento dei compiti, mentre deve ancora migliorare nei seguenti ambiti: rispetto delle consegne e nelle relazioni con compagni e docenti


**COMPETENZE ACQUISITE IN CONTESTI FORMALI**

EVENTUALI ALTRI TITOLI, CERTIFICAZIONI ED ATTESTATI CONSEGUITI (indicare gli estremi delle certificazioni e degli attestati conseguiti in contesti scolastici)

**COMPETENZE ACQUISITE IN CONTESTI NON FORMALI O INFORMALI**

Nel periodo successivo all'intervista effettuata con il docente tutor all'inizio del secondo anno del biennio, l'alunno/a dichiara di aver acquisito le seguenti competenze:

CONTESTO DELLA COMPETENZA	DATA DELLA DICHIARAZIONE	BREVE DESCRIZIONE	EVIDENZA (attestati, prodotti/elaborati, testimonianze scritte, nessuna)
<b>NON FORMALE</b> (sviluppata attraverso la frequenza di attività organizzate da associazioni o enti)			
<b>INFORMALE</b> (sviluppata nella vita quotidiana)			

### QUADRO N. 3: PERSONALIZZAZIONE DEL PERCORSO FORMATIVO

*A seguito della rilevazione delle esigenze lavorative del territorio nel settore economico di riferimento, il Consiglio d'Istituto, sentito il parere del CTS, ha deciso la seguente declinazione dell'indirizzo di studio:*

<p><b>PERCORSO FORMATIVO:</b> Enogastronomia ed ospitalità alberghiera</p> <p><b>PERCORSO FORMATIVO SPECIFICO:</b> Servizi di Sala e Vendita</p>	
<p><b>CODICE ATECO</b> (Attività economica):                      56 ATTIVITÀ DEI SERVIZI DI RISTORAZIONE                      56.1 Ristoranti e attività di ristorazione mobile                      56.3 Bar e altri esercizi simili senza cucina                      56.29 Mense e catering</p>	<p><b>SETTORE ECONOMICO-PRODUTTIVO (SEP):</b>                       23 – SERVIZI TURISTICI                       ADA.23.01.01 - Definizione e gestione dell'offerta dei servizi di ristorazione                      ADA.23.01.08 (ex ADA.19.16.36) - Allestimento sala e servizi ai tavoli                      ADA.23.01.05 (ex ADA.19.13.33) - Preparazione di snack e bevande</p>
<p><b>CLASSIFICAZIONE NUP</b> (Nomenclatura Unica delle Professioni):                      5 PROFESSIONI QUALIFICATE NELLE ATTIVITÀ COMMERCIALI E NEI SERVIZI                      5.2 - Professioni qualificate nelle attività commerciali e nei servizi                      5.2.2.4.0 - Baristi e professioni assimilate                      5.2.2.3 - Camerieri ed assimilati</p>	
<p><b>DESCRIZIONE DEL PROFILO PROFESSIONALE IN USCITA:</b>                      Il Diplomato di istruzione professionale nell'indirizzo "Enogastronomia e ospitalità alberghiera" possiede specifiche competenze tecnico pratiche, organizzative e gestionali nell'intero ciclo di produzione, erogazione e commercializzazione della filiera dell'enogastronomia e dell'ospitalità alberghiera. Nell'ambito degli specifici settori di riferimento delle aziende turistico-ristorative, opera curando i rapporti con il cliente, intervenendo nella produzione, promozione e vendita dei prodotti e dei servizi, valorizzando le risorse enogastronomiche secondo gli aspetti culturali, artistici e del Made in Italy in relazione al territorio.</p> <p><b>NELLO SPECIFICO:</b>                      Il diplomato è in grado di svolgere attività operative e gestionali in relazione all'amministrazione, produzione, organizzazione, erogazione e vendita di prodotti e servizi enogastronomici; interpretare lo sviluppo delle filiere enogastronomiche per adeguare la produzione e la vendita in relazione alla richiesta dei mercati e della clientela, valorizzando i prodotti tipici.</p>	
<p><b>COMPETENZE OBIETTIVO DEL PERCORSO FORMATIVO SPECIFICO:</b>                      Attuare strategie di pianificazione, compensazione, monitoraggio per ottimizzare la produzione di beni e servizi in relazione al contesto.                      Valorizzare e promuovere le tradizioni locali, nazionali e internazionali individuando le nuove tendenze di filiera.                      Promuovere, progettare e gestire servizi ristorativi e di bar, per valorizzare le risorse ambientali, storico-artistiche, culturali ed enogastronomiche del territorio.                      Applicare le normative vigenti, in fatto di sicurezza, trasparenza e tracciabilità dei prodotti                      Elaborare progetti per la distribuzione del prodotto enogastronomico attraverso canali diversi.                      Supportare la pianificazione e la gestione dei processi di approvvigionamento, di produzione e di vendita in un'ottica di qualità e di sviluppo della cultura dell'innovazione.</p>	

**QUADRO N. 4: STRUMENTI DIDATTICI PARTICOLARI PREVISTI**

Il Consiglio di classe decide di *confermare / non confermare* la scelta di *consentire / non consentire* all'alunno/a l'utilizzo di *formulari / schemi / mappe concettuali / tempi aggiuntivi per lo svolgimento di prove di verifica*

**QUADRO N. 5: PERCORSI PER LE COMPETENZE TRASVERSALI E PER L'ORIENTAMENTO (PCTO) E PROGETTI SVOLTI**

<b>ATTIVITÀ</b>	<b>ESPERIENZE FORMATIVE</b>	<b>LUOGO / STRUTTURA</b>	<b>DURATA / ORE</b>
<b>Accoglienza</b>	Attività del bilancio personale iniziale (per alunni di nuovo inserimento)		
	Colloqui informativi con il docente tutor		
<b>PCTO</b>	MANIFESTAZIONI		
	CONCORSI		
	SEMINARI		
	STAGE		
	ALTRO:		
<b>Progetti e attività aggiuntive</b> (Progetti strutturali e di ampliamento dell'offerta formativa)			
<b>UDA</b>	titolo	Vedi tabella allegata	a.s.2021-22

Si allega al presente progetto il piano didattico delle unità di apprendimento e la relativa griglia di valutazione

**QUADRO N. 6: VERIFICA PERIODICA E REVISIONE DEL PROGETTO FORMATIVO**

**TERZO ANNO**

Lo studente ha riportato i seguenti risultati di apprendimento nel corso dell'anno scolastico:

**PRIMO PERIODO (trimestre)**

ASSE CULTURALE	INSEGNAMENTO	TIPO DI CARENZA FORMATIVA	UDA/Moduli da recuperare (codice e titolo)	Misure di recupero

**AGGIORNAMENTO PAI**

INSEGNAMENTO	RECUPERATO NON RECUPERATO

**SECONDO PERIODO (pentamestre)**

Le carenze formative del primo periodo sono state recuperate in ..... / non sono state recuperate in .....

ASSE CULTURALE	INSEGNAMENTO	TIPO DI CARENZA FORMATIVA	UDA/Moduli da recuperare (codice e titolo UdA)	Misure di recupero o di sostegno

**AGGIORNAMENTO PAI**

INSEGNAMENTO	RECUPERATO NON RECUPERATO

***L'alunno è ammesso senza carenze formative / Il Consiglio di classe sospende il giudizio dello studente***

***L'alunno ha sostenuto gli esami per il conseguimento della qualifica regionale \_\_\_\_\_ con esito: \_\_\_\_\_***

**CREDITO SCOLASTICO:**

**EVENTUALE PASSAGGIO DELL'ALUNNO A PERCORSI DI IeFP:**

*(indicare data e motivazione)*

**EVENTUALE NON AMMISSIONE DELL'ALUNNO/A AL QUARTO ANNO:**

**QUADRO N. 7: EVENTUALI AGGIORNAMENTI DEL BILANCIO PERSONALE IN CORSO D'ANNO SCOLASTICO**

**AGGIORNAMENTI DEL PROFILO DELL'ALLIEVO** *(cancellare le voci dei riquadri non compilati)*

**DATA:**

L'alunno/a è *migliorato/a* **oppure** *non ha mostrato evidenti segni di miglioramento* per quanto riguarda l'impegno / il metodo di studio / la socializzazione / la partecipazione / la responsabilità nella gestione del lavoro e del materiale scolastico / l'autonomia nello svolgimento dei compiti

**DATA:**

L'alunno/a è *migliorato/a* **oppure** *non ha mostrato evidenti segni di miglioramento* per quanto riguarda l'impegno / il metodo di studio / la socializzazione / la partecipazione / la responsabilità nella gestione del lavoro e del materiale scolastico / l'autonomia nello svolgimento dei compiti

**Si allega al presente progetto il piano didattico delle unità di apprendimento.**

***Data di prima stesura da parte del tutor: 31 ottobre 2020 Il Consiglio di classe approva il presente progetto formativo individuale in data: 27 gennaio 2021***

**Date di aggiornamento ufficiale del PFI in sede di Consiglio di classe:**

1) .....; 2) .....

Il tutor scolastico  
(prof. \_\_\_\_\_ )

---

Per il Consiglio di Classe, il coordinatore  
(prof. \_\_\_\_\_ )

---

Il Dirigente Scolastico  
(Prof.ssa Ornella Scaringi)

---

Rimini, \_\_\_\_\_

Firma di un genitore o dell'alunno, se maggiorenne

---



**ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO  
PER I SERVIZI DELL'ENOGASTRONOMIA E DELL'OSPITALITÀ ALBERGHIERA**

**“S. P. MALATESTA”**

Viale Regina Margherita, 4 – 47924 RIMINI

PEC: [nnrh030001@pec.istruzione.it](mailto:nnrh030001@pec.istruzione.it)- E mail: [nnrh030001@istruzione.it](mailto:nnrh030001@istruzione.it)

Tel. 0541.37.34.12 - FAX.0541. 37.71.18 - COD. FISC. 91069440401

**PROGETTO FORMATIVO INDIVIDUALE A.S. ... - Classe ...**

**PERCORSO: ENOGASTRONOMIA / PASTICCERIA**

**QUADRO N. 1: DATI GENERALI E ANAGRAFICI DELL'ALUNNO**

Cognome: <b>Avagliano</b>		Nome: <b>Francesco</b>	Classe a.s. 2021-22:
Livello di conoscenza della lingua italiana (se alunno di madrelingua non italiana o di recente immigrazione)		Letture e scrittura <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2	Comprensione ed esposizione orale <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2
<b>Docente tutor</b>			

**QUADRO N. 2: AGGIORNAMENTO DEL BILANCIO PERSONALE**

**AGGIORNAMENTO DEL PROFILO DELL'ALLIEVO**

**DATA:**

L'alunno conferma un livello di apprendimento *insufficiente* / *sufficiente* / *adeguato*, mostra segni di miglioramento nell'impegno / nel metodo di studio / nella socializzazione / la partecipazione / la responsabilità nella gestione del lavoro e del materiale scolastico / l'autonomia nello svolgimento dei compiti, mentre deve ancora migliorare nei seguenti ambiti: rispetto delle consegne e nelle relazioni con compagni e docenti

**COMPETENZE ACQUISITE IN CONTESTI FORMALI**

EVENTUALI ALTRI TITOLI, CERTIFICAZIONI ED ATTESTATI CONSEGUITI (indicare gli estremi delle certificazioni e degli attestati conseguiti in contesti scolastici)

**COMPETENZE ACQUISITE IN CONTESTI NON FORMALI O INFORMALI**

Nel periodo successivo all'intervista effettuata con il docente tutor all'inizio del secondo anno del biennio, l'alunno dichiara di aver acquisito le seguenti competenze:

CONTESTO DELLA COMPETENZA	DATA DELLA DICHIARAZIONE	BREVE DESCRIZIONE	EVIDENZA (attestati, prodotti/elaborati, testimonianze scritte, nessuna)
<b>NON FORMALE</b> (sviluppata attraverso la frequenza di attività organizzate da associazioni o enti)			
<b>INFORMALE</b> (sviluppata nella vita quotidiana)			

### **QUADRO N. 3: PERSONALIZZAZIONE DEL PERCORSO FORMATIVO**

*A seguito della rilevazione delle esigenze lavorative del territorio nel settore economico di riferimento, il Consiglio d'Istituto, sentito il parere del CTS, ha deciso la seguente declinazione dell'indirizzo di studio:*

**PERCORSO FORMATIVO: Enogastronomia ed ospitalità alberghiera****PERCORSO FORMATIVO SPECIFICO: Enogastronomia / Pasticceria****CODICE ATECO** (Attività economica):

56 ATTIVITÀ DEI SERVIZI DI RISTORAZIONE

56.1 Ristoranti e attività di ristorazione mobile

56.2 Fornitura di pasti preparati (catering) e altri servizi di ristorazione

56.3 Bar e altri esercizi simili senza cucina

56.10.3 Gelaterie e pasticcerie

56.29 Mense e catering

10 INDUSTRIE ALIMENTARI

10.7 produzione di prodotti da forno e farinacei

10.71 Produzione di pane; prodotti di pasticceria freschi

10.85 Produzione di pasti e piatti preparati

**SETTORE ECONOMICO-PRODUTTIVO (SEP):**

23 – SERVIZI TURISTICI

02 - PRODUZIONI ALIMENTARI

ADA.23.01.01 - Definizione e gestione dell'offerta dei servizi di ristorazione

ADA.23.01.02 - Gestione e coordinamento delle attività di cucina

**CLASSIFICAZIONE NUP** (Nomenclatura Unica delle Professioni):

5 Professioni qualificate nelle attività commerciali e nei servizi

5.2 - Professioni qualificate nelle attività commerciali e nei servizi

5.2.2.1 - Cuochi in alberghi e ristoranti

5.2.2.2 - Addetti alla preparazione e cottura di cibi

**DESCRIZIONE DEL PROFILO PROFESSIONALE IN USCITA:**

Il Diplomato di istruzione professionale nell'indirizzo "Enogastronomia e ospitalità alberghiera" possiede specifiche competenze tecnico pratiche, organizzative e gestionali nell'intero ciclo di produzione, erogazione e commercializzazione della filiera dell'enogastronomia e dell'ospitalità alberghiera. Nell'ambito degli specifici settori di riferimento delle aziende turistico-ristorative, opera curando i rapporti con il cliente, intervenendo nella produzione, promozione e vendita dei prodotti e dei servizi, valorizzando le risorse enogastronomiche secondo gli aspetti culturali, artistici e del Made in Italy in relazione al territorio.

**NELLO SPECIFICO:**

Il Diplomato è in grado di intervenire nella valorizzazione, produzione, trasformazione, conservazione e presentazione dei prodotti enogastronomici; operare nel sistema produttivo promuovendo le tradizioni locali, nazionali e internazionali, e individuando le nuove tendenze enogastronomiche; controllare e utilizzare gli alimenti e le bevande sotto il profilo organolettico, merceologico, chimico-fisico, nutrizionale e gastronomico; predisporre menu coerenti con il contesto e le esigenze della clientela, anche in relazione a specifiche necessità dietologiche.

**COMPETENZE OBIETTIVO DEL PERCORSO FORMATIVO SPECIFICO:**

Utilizzare tecniche tradizionali e innovative di lavorazione, di organizzazione, di commercializzazione dei servizi e dei prodotti enogastronomici, ristorativi, promuovendo le nuove tendenze alimentari ed enogastronomiche.

Supportare la pianificazione e la gestione dei processi di approvvigionamento, di produzione e di vendita in un'ottica di qualità e di sviluppo della cultura dell'innovazione.

Progettare e realizzare menu compatibili con le risorse a disposizione, elaborati nel rispetto delle regole enogastronomiche, in relazione a tipicità e stagionalità degli alimenti e tipologia di clienti

**QUADRO N. 4: STRUMENTI DIDATTICI PARTICOLARI PREVISTI**

Il Consiglio di classe decide di *confermare / non confermare* la scelta di *consentire / non consentire* all'alunno/a l'utilizzo di *formulari / schemi / mappe concettuali / tempi aggiuntivi per lo svolgimento di prove di verifica*

**QUADRO N. 5: PERCORSI PER LE COMPETENZE TRASVERSALI E PER L'ORIENTAMENTO (PCTO) E PROGETTI SVOLTI**

<b>ATTIVITÀ</b>	<b>ESPERIENZE FORMATIVE</b>	<b>LUOGO / STRUTTURA</b>	<b>DURATA / ORE</b>
<b>Accoglienza</b>	Attività del bilancio personale iniziale (per alunni di nuovo inserimento)		
	Colloqui informativi con il docente tutor		
<b>PCTO</b>	MANIFESTAZIONI		
	CONCORSI		
	SEMINARI		
	STAGE		
	ALTRO:		
<b>Progetti e attività aggiuntive</b> (Progetti strutturali e di ampliamento dell'offerta formativa)			
<b>UDA</b>	titolo	Vedi tabella allegata	a.s.2021-22

**Si allega al presente progetto il piano didattico delle unità di apprendimento e la relativa griglia di valutazione**

**QUADRO N. 6: VERIFICA PERIODICA E REVISIONE DEL PROGETTO FORMATIVO**

**TERZO ANNO**

Lo studente ha riportato i seguenti risultati di apprendimento nel corso dell'anno scolastico:

**PRIMO PERIODO (trimestre)**

ASSE CULTURALE	INSEGNAMENTO	TIPO DI CARENZA FORMATIVA	UDA/Moduli da recuperare (codice e titolo)	Misure di recupero

**AGGIORNAMENTO PAI**

INSEGNAMENTO	RECUPERATO NON RECUPERATO

**SECONDO PERIODO (pentamestre)**

Le carenze formative del primo periodo sono state recuperate in ..... / non sono state recuperate in .....

ASSE CULTURALE	INSEGNAMENTO	TIPO DI CARENZA FORMATIVA	UDA/Moduli da recuperare (codice e titolo UdA)	Misure di recupero o di sostegno

**AGGIORNAMENTO PAI**

INSEGNAMENTO	RECUPERATO NON RECUPERATO

**L'alunno è ammesso senza carenze formative / Il Consiglio di classe sospende il giudizio dello studente**

**L'alunno ha sostenuto gli esami per il conseguimento della qualifica regionale \_\_\_\_\_ con esito: \_\_\_\_\_**

**CREDITO SCOLASTICO:**

**EVENTUALE PASSAGGIO DELL'ALUNNO A PERCORSI DI IeFP:**

*(indicare data e motivazione)*

**EVENTUALE NON AMMISSIONE DELL'ALUNNO/A AL QUARTO ANNO:**

**QUADRO N. 7: EVENTUALI AGGIORNAMENTI DEL BILANCIO PERSONALE IN CORSO D'ANNO SCOLASTICO**

**AGGIORNAMENTI DEL PROFILO DELL'ALLIEVO** *(cancellare le voci dei riquadri non compilati)*

**DATA:**

L'alunno/a è *migliorato/a* **oppure** *non ha mostrato evidenti segni di miglioramento* per quanto riguarda l'impegno / il metodo di studio / la socializzazione / la partecipazione / la responsabilità nella gestione del lavoro e del materiale scolastico / l'autonomia nello svolgimento dei compiti

**DATA:**

L'alunno/a è *migliorato/a* **oppure** *non ha mostrato evidenti segni di miglioramento* per quanto riguarda l'impegno / il metodo di studio / la socializzazione / la partecipazione / la responsabilità nella gestione del lavoro e del materiale scolastico / l'autonomia nello svolgimento dei compiti

**Si allega al presente progetto il piano didattico delle unità di apprendimento.**

**Data di prima stesura da parte del tutor: ..... Il Consiglio di classe approva il presente progetto formativo individuale in data:**

**Date di aggiornamento ufficiale del PFI in sede di Consiglio di classe:**

1) .....; 2) .....

Il tutor scolastico  
(prof. \_\_\_\_\_ )

---

Per il Consiglio di Classe, il coordinatore  
(prof. \_\_\_\_\_ )

---

Il Dirigente Scolastico  
(Prof.ssa Ornella Scaringi)

---

Rimini, \_\_\_\_\_

Firma di un genitore o dell'alunno, se maggiorenne

---