**PROGETTO PCTO**

**“nome progetto”**

**a.s.**

**PERCORSO FORMATIVO PERSONALIZZATO**

**ALLEGATO ALLA CONVENZIONE PROT. N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **Allievo/a:** |
| **Classe:** |
| **Tutor scolastico:** |
| **Tutor aziendale:** |
| **Struttura presso cui si svolge il tirocinio formativo:** |

|  |
| --- |
| **Attività e tempi** |
| **N. ore:** |
| **Periodo:** |

|  |
| --- |
| **Attività nella struttura ospitante** (*riportare tutte le attività)* |
|  |

|  |
| --- |
| **Conoscenze, abilità, competenze** |
| **CONOSCENZE** |
| **ABILITA’** |
| **COMPETENZE** |
| **AREE/DISCIPLINE COINVOLTE** |

**Valutazione e monitoraggio** *da completare a conclusione del percorso)*

*Attività: (es* -monitoraggio dell’esperienza attraverso diario di bordo,-discussione guidata e autovalutazione dell’esperienza, raccolta di materiale video fotografico che documenti il percorso)

**Allegati:**

*(da consegnare a conclusione del percorso es:* prodotti di documentazione realizzati, diario di bordo, power point, video, ecc.)

Santeramo in Colle

Il tutor scolastico

Il tutor aziendale

Timbro e firma struttura ospitante