**DA COMPILARE A CURA DEL TUTOR SCOLASTICO**

**Classe: Sezione:**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**DATI RELATIVI ALLA STRUTTURA OSPITANTE**

**Descrizione struttura ospitante**

|  |
| --- |
| Nome……………….. P.IVA ……………………….. |

|  |
| --- |
| Convenzione stipulata in data ………………………………N protocollo…………………………………………………………. |

**Tipologia Struttura Ospitante (categoria: agricola, ristorazione, animazione, associazione culturale, altre attività di servizi, etc.)**

|  |
| --- |
|  |

**Dimensione (numerosità del personale dipendente che opera nella struttura)**

|  |
| --- |
| n dipendenti…………... |

**Tipo di Struttura**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pubblica | Privata | Mista |

**Tutor Aziendale Ore previste Ore effettuate**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Esperto esterno Ore previste Ore effettuate**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**DATI GENERALI DEL PERCORSO**

**Descrizione (titolo del progetto)**

|  |
| --- |
|  |

**Tutor scolastico**

|  |
| --- |
|  |

**Durata complessiva del percorso**

|  |
| --- |
| o ANNUALEo BIENNALEo TRIENNALEo QUADRIENNALE |

**Periodo estivo**

|  |
| --- |
| o SIo No |

**Data Inizio: Data Fine:**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Numero totale ore progetto Ore previste Ore effettuate**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Modalità di attuazione PCTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| o Presso struttura aziendale | o IFS impresa formativa simulata | o IFS e presso struttura |

**Numero ore formazione e Orientamento in aula: Ore previste Ore effettuate**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Numero ore presso struttura ospitante e tirocinio: Ore previste Ore effettuate**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Numero ore Sicurezza (online) : Ore previste Ore effettuate**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**CONSUNTIVO ORE PRESENZA ALUNNI**

**titolo progetto**………………………………………………………………………….

**tutor scolastico**………………………………..

**classe……………………………………… as ……………….**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Progetto conclusoSi No | **totale Ore formazione e orientamento in aula** | **ore corso sulla sicurezza** | **ore presso struttura** **ospitante o tirocinio** | **Totale Ore effettuate** |
|  |  |  |  |

**ELENCO ALUNNI**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME NOME**  | **Ore formazione e orientamento in aula** | **ore corso sulla sicurezza** | **ore presso struttura ospitante o tirocinio** | **Totale Ore effettuate** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Catania \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_ Il Tutor

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_