|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Liceo Artistico Statale “Emilio Greco”Catania | San Giovanni La Punta | Sant’Agata Li Battiati***C.M. CTSL01000A*** ***e-mailctsl01000a@istruzione.it-*** ***ctsl01000a@pec.istruzione.it***www.liceoartisticocatania.gov.it |  |

 **SCHEDA DI MONITORAGGIO DEI PROGETTI PCTO A.S. 2020/2021**

**ALLA RETE DI AMBITO N**. 9

**ISTITUZIONE SCOLASTICA** LICEO ARTISTICO STATALE “EMILIO GRECO”

**CODICE MECCANOGRAFICO** CTSL01000A

**SEDE** Via Mavilla, 37 - Vico Bonafè, 9 - 95124 Catania **telefono** +39 095 6136420

**CONTATTI**

***email -*** ctsl01000a@istruzione.it ***pec-***  ctsl01000a@pec.istruzione.it

**Sez. A. Informazioni generali**

A.1. PCTO [ ]  PCTO in IFS [ ]

A.1.a Progetto gestito: dalla singola Istituzione [ ]  in rete [ ]

 Denominazione della rete Fare clic qui per immettere testo.

 Scuola Capofila Fare clic qui per immettere testo.

A.1.b Fonte di finanziamento

A. 2. **Nominativo del Referente di Progetto**

A. 3. **Durata del progetto**

 Inizio Fine

A. 4. **Diffusione del progetto**

A.4.a Destinatari (specificare quali classi di quali Indirizzi dell’Istituto)

 N. Classi N. alunni N. alunni con disabilità

A.5. **Monte ore destinato al PCTO**

|  |
| --- |
| **Monte ore annuale di progetto PCTO** |
| Classe/Indirizzo | In aula/a scuola n° ore | In contesto lavorativon° ore | In IFSn° ore |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Sez. B. Descrizione del progetto[[1]](#footnote-1)**

B. 1. **Rapporti con partner**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Settore** | **Strutture ospitanti** | **N** | **di cui iscritte al Registro Nazionale PCTO** |
| [ ] Pubblica Amministrazione |  |  |  |
| [ ] Servizi |  |  |  |
| [ ] Terzo Settore |  |  |  |
| [ ] Commercio |  |  |  |
| [ ] Industria |  |  |  |
| [ ] Artigianato |  |  |  |
| [ ] Agricoltura |  |  |  |
| [ ] Ente di Formazione |  |  |  |
| [ ] Altro (specificare) |  |  |  |

B. 2. **Coinvolgimento del Consiglio di classe nel progetto**

 B.2.a. Per l’individuazione degli obiettivi da conseguire in PCTO, è stata operata una specifica progettazione

 del curricolo secondo una formulazione per competenze? SI [ ]  NO [ ]

 **-** Discipline di indirizzo coinvolte

1.

B. 2.b. Il progetto ha previsto la formazione dei tutor (interni) e/o dei coordinatori o componenti del

 C.d.c.? SI [ ]  NO [ ]

B.3. **Elencare le competenze attese in esito al progetto** (*formulate in fase di progettazione, max 3, le più*

 *significative)*

 Descrizione competenza:

B. 4. **Sono state rilevate criticità all’atto della progettazione?** SI [ ]  NO [ ]

Data Il Dirigente Scolastico

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

1. Da compilare per ciascun progetto attuato [↑](#footnote-ref-1)