|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **LICEO STATALE**  **“***RENATO CACCIOPPOLI”*  **Indirizzi: Classico, Linguistico, Scientifico e Scientifico opzione Scienze Applicate**  **Via Domenico Velleca, 56 - 84018 – SCAFATI - (SA)**  **Tel. 081/8633329 – Fax 081/8567208**  **www.liceoscafati.gov - saps15000v@istruzione.it** |  |

**RELAZIONE FINALE SULL’ATTIVITÀ PCTO**

**(ex ALTERNANZA SCUOLA-LAVORO)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Anno Scolastico** | **20\_\_\_/20\_\_\_** | |
| **Classe** |  | |
| **Sezione** |  | |
| **Corso** |  | |
| **Tutor scolastico** |  | |
| **Progetto**  [*indicare il titolo*] |  | |
| **Tipologia di Percorso** |  | |
| **Struttura/e ospitante/i**  [*indicare le aziende e/o gli enti con cui sono state stipulate le Convenzioni nel corrente a.s*.] |  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| **Attività di formazione** [indicare le attività svolte] | | **Tot ore \_\_\_\_\_** |
|  |  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| **Attività in Aula** [indicare le attività svolte] | | **Tot ore \_\_\_\_\_\_** |
|  |  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| **Attività svolte dagli studenti a casa** | | **Tot ore (max. 5)**  **\_\_\_\_\_\_** |
|  | | |
| **Attività in Azienda** |  | **Tot ore \_\_\_\_\_\_** |
| [indicare il periodo] | **dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
| [indicare le attività svolte] |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
| **TOTALE ORE EFFETTUATE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |

***Osservazioni***

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

|  |
| --- |
| Data \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |

Firma del Tutor

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