|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **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

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