LICEO SCIENTIFICO STATALE "STANISLAO CANNIZZARO"

Prot. N. …….

SCHEDA CERTIFICAZIONE ORE SVOLTE DALLO STUDENTE IN P.T.C.O. - A.S.

STUDENTE	
CLASSE	…….

ATTIVITÀ SVOLTE DALLA CLASSE O DA GRUPPI DI STUDENTI DELLA CLASSE PRESSO ENTI/AZIENDE DURANTE L'ANNO

ENTE/AZIENDA	Titolo del Progetto	Periodo dal … / al …	Ore studente/Totale Ore	Valutazione*
			…/…	
			…/…	
			…/…	

*Per la valutazione riferirsi agli indicatori: Ottimo Buono Sufficiente Insufficiente

ATTIVITÀ TRASVERSALI IN PRESENZA SVOLTE DALLA CLASSE O GRUPPI DI STUDENTI DELLA CLASSE DURANTE L'ANNO (Legenda1)

ENTE/AZIENDA	ATTIVITÀ	Ore studente/Totale Ore
		…/…
		…/…
		…/…
		…/…

ATTIVITÀ TRASVERSALI IN E-LEARNING		
ENTE/AZIENDA	**ATTIVITÀ**	**TOT. ORE**
ENI Corporate University	Piattaforma	**…/15**

LICEO SCIENTIFICO STATALE "STANISLAO CANNIZZARO"

ATTESTATO CORSO SICUREZZA SUI LUOGHI DI LAVORO				
CORSO SVOLTO NEL CORRENTE ANNO SCOLASTICO	No	Si	Ore certificate **…**	**Il corso è stato svolto nell'a.s. …….**

ATTIVITÀ SVOLTE DA GRUPPI O SINGOLI STUDENTI PRESSO ENTI/AZIENDE DURANTE L'ANNO

ENTE/AZIENDA	Titolo del Progetto	Periodo dal … / al …	Ore studente/Totale Ore	Valutazione*
			…/…	
			…/…	
			…/…	

ATTIVITÀ SVOLTE DA GRUPPI O DA SINGOLI STUDENTI PRESSO ENTI/AZIENDE DA GIUGNO AD AGOSTO

ENTE/AZIENDA	Titolo del Progetto	Periodo dal … / al …	Ore studente/Totale Ore	Valutazione*
			…/…	

			…/…	
ATTIVITÀ SVOLTE DA STUDENTI IN MODILITA' PARZIALE O ANNUALE DURANTE L'A.S.				
ENTE/AZIENDA	**Titolo del Progetto**	**Periodo dal … / al …**	**Ore studente/Totale Ore**	**Valutazione***
			…/…	
			…/…	

LICEO SCIENTIFICO STATALE "STANISLAO CANNIZZARO"

IL NUMERO COMPLESSIVO DI ORE SVOLTE DALLO/A STUDENTE/SSA NELL'A.S. ____ E' _____

Eventuali annotazioni: _____

Roma, ____ /____ / 20

Il Tutor interno ASL	**Il Consiglio di Classe A.S.**		
Prof./Prof.ssa			
……			