****

**Liceo Statale “E. Ainis”**

98100 Messina – Via A. Freri – Codice Istituto *mepm010009*

Tel. 090/2935964 – Fax 090/2937986

**RELAZIONE FINALE SULL’ATTIVITÀ DI PCTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Anno Scolastico** |  |
| **Classe** |  |
| **Sezione** |  |
| **Corso** |  |
| **Tutor scolastico** |  |
| **Progetto**[*indicare il titolo*] |  |
| **Struttura/e ospitante/i**[*indicare gli enti e/o istituzioni con cui sono state stipulate le Convenzioni* ] |  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Attività di formazione** [Orientamento trasversale, incontro con esperti/ conferenze, visite guidate, attività online.Indicare le attività svolte] | **Tot ore \_\_\_\_\_** |
|   | h. |
|  | h. |
|  | h. |
| **Attività in Aula**[*Attività di formazione teorico/pratica. Presentazione lavori svolti,ecc..Indicare le attività svolte*] | **Tot ore**  |
|  | h. |
|  | h. |
|  | h. |
| **Attività svolte dagli studenti a casa**  (Approfondimento/ ricerca personale ecc) | **Tot ore**  |
|   |  |
| **Attività presso la struttura ospitante** | **Tot ore**  |
| [indicare il periodo] | **dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| [indicare le attività svolte] |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **TOTALE ORE EFFETTUATE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**Obiettivi raggiunti in termini di competenze** *(elaborazione dei dati desunti da report/diario di bordo degli alunni)*

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

**Valutazione complessiva del progetto** *(punti di forza e punti di debolezza)*

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

Messina, Docente tutor