

**MODELLO DI PRESENTAZIONE**

**PROGETTO DI PCTO**

**Anno scolastico 2023-2024**

**1. TITOLO DEL PROGETTO**

|  |
| --- |
|  |

**2. ENTE/IMPRESA/ASSOCIAZIONE PARTNER**

|  |  |
| --- | --- |
| *Denominazione* | *Indirizzo* |
| *telefono* | *email* |

**3. EVENTUALI ALTRI PARTNER ESTERNI**

|  |  |
| --- | --- |
| *Denominazione* | *contatti* |

• **TUTOR ESTERNO**

|  |
| --- |
| *Nome e contatti* |

**4. ABSTRACT DEL PROGETTO**

|  |
| --- |
|  |

***5.* COMPETENZE DA ACQUISIRE NEL PERCORSO PROGETTUALE**

|  |
| --- |
|  |

**6. STRUTTURA ORGANIZZATIVA**

• NUMERO STUDENTI (MIN-MAX)

|  |
| --- |
|  |

• NUMERO ORE CERTIFICATE IN TOTALE

|  |
| --- |
|  |

• SCANSIONE ORE: curricolari (8-14), extra-curricolari (14-18, sabato, festive)

|  |
| --- |
|  |

• NUMERO ORE SVOLTE IN AUTONOMIA, ONLINE, A DISTANZA

|  |
| --- |
|  |

• SPECIFICHE SULLE DISPONIBILITÀ DELL’ENTE ESTERNO

(mesi, periodi, giorni con il maggior dettaglio possibile)

|  |
| --- |
|  |

• LUOGHI DI SVOLGIMENTO

|  |
| --- |
|  |

• AZIONI, FASI E ARTICOLAZIONI DELL’INTERVENTO PROGETTUALE

|  |
| --- |
|  |

**7. COSTI**

|  |
| --- |
|  |

**8. MODALITÀ DI VALUTAZIONE/CERTIFICAZIONE DELLE COMPETENZE**

|  |
| --- |
|  |