



## PROGETTAZIONE PREVENTIVA PCTO

A.S. 20\_\_ ÷ 20\_\_

DATA \_\_ / \_\_ / 20\_\_

<b>TITOLO DEL PROGETTO</b>	
PERIODO DI SVOLGIMENTO	DAL __ / __ / 20__ AL __ / __ / 20__
REFERENTE SCOLASTICO DEL PROGETTO	NOME COGNOME – EMAIL
<u>TIPOLOGIA DI ATTIVITÀ</u>	<input type="checkbox"/> Impresa formativa Simulata <input type="checkbox"/> Project work
Classe/i coinvolta/e	Classe/i _____ n. studenti: ____
Tutor della classe	NOME COGNOME EMAIL
Gruppo di progettazione e attuazione (docenti)	
<u>AZIENDA COINVOLTA</u> <u>RAGIONE SOCIALE</u>	
Tutor aziendale	
<u>PER PROGETTO IN RETE</u> PARTNER E TUTOR	



### 1- SCHEDA PIANIFICAZIONE

<b>1- SCHEDA PIANIFICAZIONE</b>	
<u>BREVE DESCRIZIONE DEL PROGETTO</u>	
<u>FINALITÀ</u>	
<u>COMPETENZE OSSERVATE</u>	
<u>ATTIVITÀ' STUDENTI</u>	DA SVOLGERE: A) <input type="checkbox"/> A SCUOLA 1- <input type="checkbox"/> AL MATTINO <input type="checkbox"/> AL POMERIGGIO 2- <input type="checkbox"/> IN AULA                      PER N. ORE: ____ 3- <input type="checkbox"/> IN LABORATORIO      PER N. ORE: ____ B) <input type="checkbox"/> IN AZIENDA      PER N. ORE: ____ C) <input type="checkbox"/> A CASA              PER N. ORE: ____
<u>PRODOTTO FINALE REALIZZATO</u>	

### 2- SPESE RISORSE UMANE previste

<b>2- SPESE RISORSE UMANE <u>previste</u></b>		
<u>DOCENTE COORDINATORE</u>	<input type="checkbox"/> COORDINAMENTO RIUNIONI	N. ORE:
	<input type="checkbox"/> ATTIVITA' DI PROGETTAZIONE E SVILUPPO	N. ORE:
	<input type="checkbox"/> ATTIVITA' FRONTALE IN AULA/LABORATORIO (pomeriggio)	N. ORE:
	<input type="checkbox"/> REDAZIONE DELLA PIANIFICAZIONE PREVENTIVA/CONSUNTIVA	N. ORE: <b>5</b>
	<input type="checkbox"/> ALTRO: _____	N. ORE:



ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE DI STATO  
**P. PALEOCAPA**

24125 BERGAMO - Via Gavazzeni, 29 - Tel. 035 319388 - C.F. 80025490162  
www.itispaleocapa.edu.it - bgtf010003@istruzione.it - bgtf010003@pec.istruzione.it



**CORSI DIURNI** ELETTRONICA Elettrotecnica e Automazione - Informatica - Meccanica Meccatronica ed Energia - Sistema Moda  
**CORSI SERALI** Elettrotecnica - Informatica - Meccanica Meccatronica

<u>DOCENTI</u> <u>COLLABORATORI</u> (riunioni, progettazione e sviluppo)	NOME E COGNOME  NOME E COGNOME	N. ORE:  N. ORE:
<u>PRESONALE ATA</u>	ATTIVITA' PREVISTE:	
<u>RELATORE ESTERNO</u>	NOME E COGNOME	N. ORE
<u>RISORSE STRUMENTALI</u>	Si allega dettaglio	

**Il referente del progetto**

---

**Il Dirigente scolastico**  
**Prof. Imerio Chiappa**

---