PROGETTAZIONE PREVENTIVA PCTO

**A.S. 20 ÷ 20**

|  |  |
| --- | --- |
| **TITOLO DEL PROGETTO** |  |
| **DOCENTE REFERENTE**  **(Nome, Cognome, indirizzo email)** |  |
| **PERIODO DI SVOLGIMENTO** |  |
| **TIPOLOGIA DI ATTIVITÀ** |  Impresa formativa Simulata   Project work |
| **DESTINATARI** |  |
| **TUTOR PCTO CLASSE**  **(Nome, Cognome, indirizzo email)** |  |
| **GRUPPO DI PROGETTAZIONE**  **ATTUAZIONE**  **(docenti coinvolti)** |  |
| **AZIENDA COINVOLTA**  **(ragione sociale)** |  |
| **Tutor aziendale** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **1- SCHEDA PIANIFICAZIONE** | |
| OBIETTIVI / FINALITÀ |  |
| CONTENUTI / ATTIVITÀ | Attività a scuola    Attività prevista in azienda |
| PRODOTTO FINALE REALIZZATO  (se previsto) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2- SPESE RISORSE UMANE previste** | | |
|  |  COORDINAMENTO RIUNIONI | N. ORE: |
|  |  ATTIVITA’ DI PROGETTAZIONE E SVILUPPO | N. ORE: |
| DOCENTE COORDINATORE |  ATTIVITA’ FRONTALE IN AULA/LABORATORIO (fuori orario scolastico) | N. ORE: |
|  |  PRODUZIONE DOCUMENTI  PREVENTIVO/CONSUNTIVO/CIRCOLARI/… | N. ORE: |
| DOCENTI COLLABORATORI  (riunioni, progettazione e sviluppo) | NOME E COGNOME NOME E COGNOME  NOME E COGNOME | N. ORE:  N. ORE: |
| PERSONALE ATA | NOME E COGNOME E ATTIVITA’ PREVISTA | |
| RELATORE ESTERNO | NOME E COGNOME E INCARICO | |
| RISORSE STRUMENTALI | MATERIALE VARIO NECESSARIO  (si allega dettaglio) | € |

Il referente del progetto

Il Dirigente scolastico Prof. Imerio Chiappa