



## PROGETTAZIONE PREVENTIVA PCTO

A.S. 20\_\_ ÷ 20\_\_

<b>TITOLO DEL PROGETTO</b>	
<b>DOCENTE REFERENTE</b> (Nome, Cognome, indirizzo email)	
<b>PERIODO DI SVOLGIMENTO</b>	
<b>TIPOLOGIA DI ATTIVITÀ</b>	<input type="checkbox"/> Impresa formativa Simulata <input type="checkbox"/> Project work
<b>DESTINATARI</b>	
<b>TUTOR PCTO CLASSE</b> (Nome, Cognome, indirizzo email)	
<b>GRUPPO DI PROGETTAZIONE ATTUAZIONE</b> (docenti coinvolti)	
<b>AZIENDA COINVOLTA</b> (ragione sociale)	
<b>Tutor aziendale</b>	
<b>1- SCHEDA PIANIFICAZIONE</b>	
<u>OBIETTIVI / FINALITÀ</u>	
<u>CONTENUTI / ATTIVITÀ</u>	Attività a scuola Attività prevista in azienda
<u>PRODOTTO FINALE REALIZZATO</u> (se previsto)	



<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 (fuori orario scolastico)	N. ORE:
	<input type="checkbox"/> PRODUZIONE DOCUMENTI PREVENTIVO/CONSUNTIVO/CIRCOLARI/...	N. ORE:
<u>DOCENTI COLLABORATORI</u> (riunioni, progettazione e sviluppo)	NOME E COGNOME	N. ORE:
	NOME E COGNOME	N. ORE:
	NOME E COGNOME	
<u>PERSONALE ATA</u>	NOME E COGNOME E ATTIVITA' PREVISTA	
<u>RELATORE ESTERNO</u>	NOME E COGNOME E INCARICO	
<u>RISORSE STRUMENTALI</u>	MATERIALE VARIO NECESSARIO (si allega dettaglio)	€

**Il referente del progetto**

\_\_\_\_\_

La Dirigente scolastica  
Dott.ssa Annalisa Bonazzi

\_\_\_\_\_