

RESOCONTO ATTIVITA' PCTO N. ____
a cura del tutor di progetto

Titolo del progetto: _____

Ente certificante: _____

Numero TOTALE delle classi partecipanti: _____ Ore di riferimento del PCTO: _____

Numero TOTALE degli allievi partecipanti: _____ Numero TOTALE delle ore certificate: _____

Data inizio progetto: _____ Data fine progetto: _____

Eventuale Cotutor: _____ (percentuale di competenza: ____%)

Descrizione, in breve, dell'attività svolta

Descrizione delle competenze proposte:

Si esprime la seguente valutazione complessiva, relativamente al periodo di PCTO e agli indicatori sotto elencati :

Puntualità e rispetto dell'orario di lavoro e delle regole (Comportamento)

Grado di autonomia nell'eseguire il compito

Capacità dimostrata nel comunicare con gli altri e a lavorare in team

Disponibilità ad affrontare problematiche e compiti nuovi (problem solving)

Acquisizione delle competenze

