

**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

