|  |  |
| --- | --- |
|  | **ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO DEI MONTI DAUNI**  **Scuola Infanzia, Primaria e Secondaria di I Grado**  **B**OVINO - CASTELLUCCIO DEI SAURI - PANNI  **Istituto Istruzione Superiore di II Grado**  **A**CCADIA – **B**OVINO – **D**ELICETO - **T**ROIA  ***Via dei Mille n. 10 – 71023 BOVINO (FG)*** *-* **C.F. 80031240718 - C.M. FGIC81600N** |
| [www.omnicomprensivobovino.edu.it](http://www.omnicomprensivobovino.edu.it) *e-mail:* [fgic81600n@istruzione.it](mailto:fgic81600n@istruzione.it) fgic81600n@pec.istruzione.it  *Uff. Amm*. tel. 0881/912067 | |

**RELAZIONE FINALE PCTO**

*A cura del docente interno d’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**ATTIVITA’ SVOLTE CLASSE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(elenco attività svolte con descrizione e numero ore)

1° modulo: Progetto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (n. ore\_\_\_\_)

2° modulo: Progetto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (n. ore\_\_\_\_)

………….

In sintesi i progetti sono stati i seguenti:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **AZIENDA DOVE**  **LE ORE SONO**  **STATE SVOLTE** | **Progetto** | **Referente** | **ORE COMPLESSIVE**  **AS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

# Bilancio dell'attività

# *(considerazioni del tutor e degli alunni sull’attività svolta e sulle competenze acquisite)*

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ore svolte***:* Si riporta di seguito il bilancio finale delle ore complessivamente svolte dai singoli alunni per attività di stage nelle rispettive aziende/ditte ospitanti durante questo a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ALUNNO** | **AZIENDA DOVE**  **LE ORE SONO**  **STATE SVOLTE** | **Progetto** | **n. ore** | **ORE COMPLESSIVE**  **AS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Infine si riporta di seguito una tabella riepilogativa delle ore di PCTO svolte.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ALUNNO** | **A.S. \_\_\_\_\_\_\_\_** | **A.S. \_\_\_\_\_\_\_\_** | **A.S. \_\_\_\_\_\_\_\_** | **TOTALE ORE SVOLTE** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Luogo e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La referente per il PCTO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_