LICEO CLASSICO-LINGUISTICO-SCIENZE UMANE STATALE
"MARCO TULLIO CICERONE"
Via di Fontana Vecchia, 2 – 00044 Frascati (RM)
Tel.06121126060 Fax 06/9417120 e-mail: RMPC29000G@istruzione.it
RMPC29000G@pec.istruzione.it sito web: www.liceocicerone.edu.it

Percorsi per le Competenze Trasversali e per l'Orientamento (PCTO)

1. **TITOLO DEL PROGETTO**

2. **DOCENTE REFERENTE DEL PROGETTO**

3. **MODALITA' DI ATTUAZIONE (presso struttura esterna / presso il nostro istituto / modalità mista):**

4. **STRUTTURA OSPITANTE :**

Denominazione	Indirizzo/P.Iva /C.F.

5. **NOMINATIVO TUTOR ESTERNO**

6. **DESCRIZIONE SINTETICA DEL PROGETTO E DELLE PRINCIPALI FASI OPERATIVE**

7. **NUMERO STUDENTI:**

8. **NUMERO ORE PREVISTE PER LO SVOLGIMENTO DEL PROGETTO**

NUMERO ORE MINIMO	NUMERO ORE MASSIMO

9. **INDIRIZZO DI STUDIO, SEZIONI E CLASSI A CUI IL PROGETTO E' RIVOLTO**

Liceo classico/ Liceo Linguistico / Liceo delle Scienze Umane	SEZIONI	CLASSI

10. **ELENCO ALUNNI E RELATIVE CLASSI PARTECIPANTI AL PROGETTO (da allegare alla presente prima che il progetto inizi)**

ALUNNO	CLASSE
1.	
2.	
3.	
4.	

11. **RISULTATI ATTESI DALL'ESPERIENZA DI ALTERNANZA IN COERENZA CON I BISOGNI DEL CONTESTO**

12. **DEFINIZIONE DEI TEMPI (data inizio e data fine) e DEI LUOGHI:**

13. **IMPEGNO DEL PERCORSO (antimeridiano / pomeridiano):**

14. COSTI COMPLESSIVI PRESUNTI e FONTI FINANZIARIE (interne/ esterne/autofinanziamento):

ORE PROGETTO	ORE TUTOR INTERNO	ORE DI POTENZIAMENTO TUTOR INTERNO	ORE EXTRA PROGETTO TUTOR INTERNO (Da autorizzarsi preventivamente dal DS e DSGA)
		• SI • NO • N. ORE____	n. ore_____ Fonti Finaziarie___ _____
	TUTOR ESTERNO (Da autorizzarsi preventivamente dal DS e DSGA) n. ore_____ Fonti Finaziarie_____ _____		