



**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "N. MACHIAVELLI"**

**Liceo Classico "N. Machiavelli"**

**Liceo delle Scienze Umane "L.A. Paladini"**

**Istituto Professionale "M. Civitali"**

Via Pelliccia, 123 - 55100 Lucca - Tel.0583/492741-496542

C.F. 80003600469 - Cod. Mecc. LUIS001008 - Codice Univoco di Ufficio UFS8H3

Email: luis001008@istruzione.it - Pec: luis001008@pec.istruzione.it



# LIBRETTO PERSONALE

## DEI PERCORSI PER LE COMPETENZE TRASVERSALI E PER L'ORIENTAMENTO

\*\*\*

### ISI N. MACHIAVELLI LUCCA INDIRIZZI SCOLASTICI

SSAS (servizi per la sanità e l'assistenza sociale), IAM (industria e artigianato per il made in Italy),  
LC (liceo classico), LSU/LES (liceo scienze umane /liceo economico sociale)

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Nato/a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Residente \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Indirizzo Email: \_\_\_\_\_

I sottoscritti (nome e cognome) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ genitori dell'allievo/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_

sez. \_\_\_\_\_,  SSA,  IAM,  LC  LSU,  LES a conoscenza di quanto previsto dalla L.30 Dicembre

2018, n. 145 **autorizziamo** nostro/a figlio/a a partecipare alle attività *Percorsi per le competenze trasversali e per l'orientamento* (di seguito denominate PCTO) progettate, organizzate, gestite dall'ISI N. Machiavelli di Lucca in collaborazione con Enti ed Aziende pubbliche e/o private esterne alla Scuola secondo le modalità ivi di seguito presentate.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firme dei genitori

Il Dirigente Scolastico

---

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà da sottoscrivere qualora il secondo genitore non sia reperibile**

In riferimento al D.P.R. 445 del 28/12/2000 art. 47 comma 2 ("La dichiarazione resa nell'interesse proprio del dichiarante può riguardare anche stati, qualità personali e fatti relativi ad altri soggetti di cui egli abbia diretta conoscenza"), consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76

"Il/La sottoscritto/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_  SSA,  IAM,  LC  LSU,  LES

consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 245/2000, DICHIARA:  di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori."  di aver messo a conoscenza l'altro genitore o chiunque che oltre a lui eserciti la potestà genitoriale del/della Minore, della presente autorizzazione e di aver ricevuto il suo consenso  di essere l'unica persona esercente la potestà genitoriale del/della minore.

in fede (firma) \_\_\_\_\_

luogo e data \_\_\_\_\_

**PATTO FORMATIVO STUDENTE  
MODULO DI ADESIONE AI PERCORSI PCTO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_,

in procinto di frequentare attività di percorsi per le competenze trasversali e per l'orientamento nel triennio 2022-2025;

**DICHIARA**

- di essere a conoscenza che le attività che andrà a svolgere costituiscono parte integrante del percorso formativo;
- di essere a conoscenza che la partecipazione al PCTO non comporta alcun legame diretto tra il/la sottoscritto/a e la struttura ospitante in questione e che ogni rapporto con la struttura ospitante stessa cesserà al termine di questo periodo;
- di essere a conoscenza delle norme comportamentali previste dal C.C.N.L., le norme antinfortunistiche e quelle in materia di privacy;
- di essere consapevole che durante i periodi trascorsi nei PCTO è soggetto/a alle norme stabilite nel regolamento degli studenti dell'istituzione scolastica di appartenenza, nonché alle regole di comportamento, funzionali e organizzative della struttura ospitante;
- di essere a conoscenza che, nel caso si dovessero verificare episodi di particolare gravità, in accordo con la struttura ospitante si procederà in qualsiasi momento alla sospensione dell'esperienza di PCTO;
- di essere a conoscenza che nessun compenso o indennizzo di qualsiasi natura gli/le è dovuto in conseguenza della sua partecipazione al PCTO;
- di essere a conoscenza che l'esperienza di PCTO non comporta impegno di assunzione presente o futuro da parte della struttura ospitante;
- di essere a conoscenza delle coperture assicurative sia per i trasferimenti alla sede di svolgimento delle attività di PCTO che per la permanenza nella struttura ospitante.

**SI IMPEGNA**

- a rispettare rigorosamente gli orari stabiliti dalla struttura ospitante per lo svolgimento delle attività di PCTO, come esplicitato nella circolare informativa ai genitori di inizio percorso;
- a seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza o evenienza;
- ad avvisare tempestivamente sia la struttura ospitante che l'istituzione scolastica se impossibilitato/a a recarsi nel luogo dell'esperienza;
- di informare tempestivamente in caso di malattia e giustificare le assenze;
- a tenere un comportamento rispettoso nei riguardi di tutte le persone con le quali verrà a contatto presso la struttura ospitante;
- a completare in tutte le sue parti, l'apposito registro di presenza presso la struttura ospitante;
- a comunicare tempestivamente e preventivamente al coordinatore del corso eventuali trasferte al di fuori della sede di svolgimento delle attività di PCTO per fiere, visite presso altre strutture del gruppo della struttura ospitante ecc.;
- a raggiungere autonomamente la sede del soggetto ospitante in cui si svolgerà l'attività di PCTO;
- ad adottare per tutta la durata delle attività di alternanza le norme comportamentali previste dal C.C.N.L., ad osservare gli orari e i regolamenti interni dell'azienda, le norme antinfortunistiche, sulla sicurezza e quelle in materia di privacy.

Luogo e Data .....

Firma studente .....

**TUTELA DELLA PRIVACY DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO**

Resa dai genitori degli alunni minorenni  
(Regolamento europeo 679/2016)

Io sottoscritto \_\_\_\_\_, nata a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ indirizzo: \_\_\_\_\_;

Io sottoscritta \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ indirizzo: \_\_\_\_\_;  
genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

ai sensi del degli artt. 10 e 320 Cod. Civ., degli artt. 96 e 97 L. 633/1941 sul diritto d'autore e del Regolamento europeo 679/2016 sulla protezione dei dati personali, con la presente

**AUTORIZZIAMO**

**NON AUTORIZZIAMO<sup>1</sup>**

L'ISI N. Machiavelli di Lucca, a riprendere e/o a far riprendere il proprio/a figlio/a, in occasione di percorsi PCTO e in particolare di attività educative, didattiche, teatrali, sportive, formative, progettuali, di orientamento, uscite didattiche e viaggi d'istruzione, manifestazioni, seminari, convegni, per e durante la partecipazione a concorsi, premiazioni e altre iniziative promosse dall'Istituto anche in collaborazione con altri enti e reti di scuole, dando il pieno consenso alla conservazione delle suddette riprese video/sonore e fotografie e dei prodotti elaborati, contenenti i propri nome, cognome, immagini, filmati e voce, negli archivi dell'Istituto e alla loro possibile diffusione, pubblicazione e condivisione, senza limiti di tempo<sup>2</sup>, spazio e supporto e senza avere nulla a pretendere in termini di compenso o diritti, nelle seguenti occasioni:

- formazione, ricerca e documentazione dell'attività didattica, educativa e formativa, anche su ambienti online;
- allestimento di mostre;
- divulgazione sotto forma di documento in ambito di studio;
- pubblicazione su stampe e/o giornali (anche online), su canali editoriali;
- diffusione su cartellonistica;
- pubblicazione sul giornalino scolastico;
- divulgazione e condivisione sul sito web e sui canali social della scuola o su altri siti e canali autorizzati, che verranno comunicati di volta in volta;
- diffusione su radio e reti TV nazionali e locali;
- partecipazione a iniziative di sensibilizzazione alle problematiche sociali e culturali;
- partecipazione a progetti, concorsi, manifestazioni, attività e altre iniziative che prevedano la proiezione parziale o integrale in pubblico, anche da parte di terzi, del materiale fotografico e audiovisivo, per scopi didattici, culturali, sociali, divulgativi, informativi, formativi e promozionali.

I sottoscritti sollevano fin d'ora con la presente, la scuola da ogni conseguenza possa derivare da detta pubblicazione, consapevoli che, anche in caso di un'eventuale revoca o cancellazione, la condivisione e la diffusione non potranno essere revocate o cancellate. Si rende infatti noto che, ai sensi di quanto previsto dal Regolamento europeo 679/2016, in qualsiasi momento ci si potrà avvalere, previa comunicazione scritta, del diritto di revocare/rettificare/aggiornare la presente autorizzazione, liberando la scuola da ogni conseguenza e responsabilità derivante da una precedente diffusione e/o condivisione del materiale sopraccitato.

I sottoscritti sollevano altresì la scuola da ogni responsabilità inerente un uso scorretto da parte di terzi dei dati personali forniti e del materiale suddetto

I sottoscritti dichiarano di essere stati informati e di essere consapevoli del fatto che la scuola non trarrà alcun guadagno economico da tali pubblicazione, diffusione, condivisione.

La presente autorizzazione non consente l'uso del materiale in contesti che pregiudichino l'onore, la dignità, la reputazione ed il decoro dell'alunno/a e comunque per fini diversi da quelli sopra indicati.

I sottoscritti confermano di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa presente e futura, derivante da quanto sopra autorizzato.

I sottoscritti, presa visione dell'informativa al Regolamento europeo 679/2016, esprimono il proprio consenso. Tale autorizzazione si intende gratuita e valida per tutto il periodo della permanenza del figlio/a nella scuola, salvo diversa disposizione.

Luogo e data: \_\_\_\_\_

Firme dei genitori

### **Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà da sottoscrivere qualora il secondo genitore non sia reperibile**

In riferimento al D.P.R. 445 del 28/12/2000 art. 47 comma 2 ("La dichiarazione resa nell'interesse proprio del dichiarante può riguardare anche stati, qualità personali e fatti relativi ad altri soggetti di cui egli abbia diretta conoscenza"), consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76

"Il/La sottoscritto/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_  SSA,  IAM,  LC   
LSU,  LES

consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 245/2000, DICHIARA:  di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori."  di aver messo a conoscenza l'altro genitore o chiunque che oltre a lui eserciti la potestà genitoriale del/della Minore, della presente autorizzazione e di aver ricevuto il suo consenso  di essere l'unica persona esercente la potestà genitoriale del/della minore.

in fede (firma) \_\_\_\_\_

luogo e data \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Il mancato consenso non permetterà l'utilizzo delle immagini e/o delle riprese audiovisive e/o di altri materiali contenenti l'immagine, il nome e/o la voce del soggetto interessato per le finalità sopra indicate

<sup>2</sup> I dati raccolti verranno conservati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati ("principio di limitazione della conservazione", art. 5, GDPR) e/o per il tempo necessario per obblighi di legge.

## TUTELA DELLA PRIVACY DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO

Resa dagli alunni maggiorenni  
(Regolamento europeo 679/2016)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a (prov. \_\_\_\_\_), il / / \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_),  
indirizzo: \_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Documento di identità  
\_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_;

ai sensi del degli artt. 10 e 320 Cod. Civ., degli artt. 96 e 97 L. 633/1941 sul diritto d'autore, del D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del Regolamento europeo 679/2016 sulla protezione dei dati personali, con la presente

o AUTORIZZA

o NON AUTORIZZA

L'ISI N. Machiavelli di Lucca a riprendere e/o a far riprendere il proprio/a figlio/a, in occasione di attività PCTO e in particolare educative, didattiche, teatrali, sportive, formative, progettuali, di orientamento, uscite didattiche e viaggi d'istruzione, manifestazioni, seminari, convegni, per e durante la partecipazione a concorsi, premiazioni e altre iniziative promosse dall'Istituto anche in collaborazione con altri enti e reti di scuole e in occasione, dando il pieno consenso alla conservazione delle suddette riprese video/sonore e fotografie e dei prodotti elaborati, contenenti i propri nome, cognome, immagini, filmati e voce, negli archivi dell'Istituto e alla loro possibile diffusione, pubblicazione e condivisione, senza limiti di tempo<sup>34</sup>, spazio e supporto e senza avere nulla a pretendere in termini di compenso o diritti, nelle seguenti occasioni:

- formazione, ricerca e documentazione dell'attività didattica, educativa e formativa, anche su ambienti online;
- allestimento di mostre;
- divulgazione sotto forma di documento in ambito di studio;
- pubblicazione su stampe e/o giornali (anche online), su canali editoriali;
- diffusione su cartellonistica;
- pubblicazione sul giornalino scolastico;
- divulgazione e condivisione sul sito web e sui canali social della scuola o su altri siti e canali autorizzati, che verranno comunicati di volta in volta;
- diffusione su radio e reti TV nazionali e locali;
- partecipazione a iniziative di sensibilizzazione alle problematiche sociali e culturali;
- partecipazione a progetti, concorsi, manifestazioni, attività e altre iniziative che prevedano la proiezione parziale o integrale in pubblico, anche da parte di terzi, del materiale fotografico e audiovisivo, per scopi didattici, culturali, sociali, divulgativi, informativi, formativi e promozionali.

Solleva fin d'ora con la presente, la scuola da ogni conseguenza possa derivare da detta pubblicazione, consapevoli che, anche in caso di un'eventuale revoca o cancellazione, la condivisione e la diffusione non potranno essere revocate o cancellate. Si rende infatti noto che, ai sensi di quanto previsto dal Regolamento europeo 679/2016, in qualsiasi momento ci si potrà avvalere, previa comunicazione scritta, del diritto di revocare/rettificare/aggiornare la presente autorizzazione, liberando la scuola da ogni conseguenza e responsabilità derivante da una precedente diffusione e/o condivisione del materiale sopraccitato.

Sollevano altresì la scuola da ogni responsabilità inerente un uso scorretto da parte di terzi dei dati personali forniti e del materiale suddetto

Dichiara di essere stato/a informato/a e di essere consapevole del fatto che la scuola non trarrà alcun guadagno economico da tali pubblicazione, diffusione, condivisione.

La presente autorizzazione non consente l'uso del materiale in contesti che pregiudichino l'onore, la dignità, la reputazione ed il decoro dell'alunno/a e comunque per fini diversi da quelli sopra indicati.

Il/La sottoscritto/a conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa presente e futura, derivante da quanto sopra autorizzato.

Il/La sottoscritto/a, presa visione dell'informativa al D.lgs 196/2003, esprimono il proprio consenso. Tale autorizzazione si intende gratuita e valida per tutto il periodo della permanenza del figlio/a nella scuola, salvo diversa disposizione.

Luogo e data: \_\_\_\_\_

L'alunno/a maggiorenne \_\_\_\_\_

<sup>3</sup> Il mancato consenso non permetterà l'utilizzo delle immagini e/o delle riprese audiovisive e/o di altri materiali contenenti l'immagine, il nome e/o la voce del soggetto interessato per le finalità sopra indicate

<sup>4</sup> I dati raccolti verranno conservati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati ("principio di limitazione della conservazione", art. 5, GDPR) e/o per il tempo necessario per obblighi di legge.

## FASE DI PREPARAZIONE AI PCTO

(NOTA ESPLICATIVA)

La fase di preparazione prevede, nel corso dei 3 anni, una serie di interventi volti a qualificare gli studenti ad agire nei diversi luoghi di competenza delle attività di PCTO previste dal PTOF dell'Istituto. La fase preparatoria si articola nei seguenti **corsi base di formazione**:

- corso di base sulla **sicurezza nei luoghi di lavoro** (per i Licei (**LC, LSU/LES**: 4 h di base + 8 ore sicurezza specifiche per le diverse attività previste dal Piano PCTO per le diverse attività previste dal Piano PCTO d'Istituto; **SSAS, IAM**: 4 h di base + 8 ore sicurezza specifiche per le diverse attività previste dal Piano PCTO d'Istituto + 4 ore specifiche per i tirocini previsti per gli indirizzi professionali dell'Istituto)
- corso di base sulla **tutela della privacy**
- corso di base sul **primo soccorso e BLS**

Vengono considerate attività di formazione propedeutiche allo svolgimento dei PCTO anche quelle inerenti ai progetti di *peer education* e *team working* (progetti "Mafalda" e "Amici per la vita") eventualmente svolti precedentemente alla classe III<sup>a</sup>. I percorsi PCTO vengono infatti proposti dalla Legge 30 dicembre 2018 n. 145 e relative Linee Guida settembre 2019, come metodologia di apprendimento a partire dai 15 anni di età. Il numero di ore valide ai fini del raggiungimento del monte ore complessivo verrà conteggiato a partire dalla classe III e dal percorso "Amici per la vita junior"

### ATTESTAZIONI DELLA FASE DI PREPARAZIONE AI PCTO

**Attestazione del Corso di base sulla sicurezza**, a cura del responsabile:

Si certifica che l'alunna/o \_\_\_\_\_ ha completato le 4h di formazione sulla sicurezza nei luoghi di lavoro per le attività dei PCTO.

Il Formatore/Ente formatore del corso \_\_\_\_\_

**Attestazione del Corso di base sulla sicurezza sui luoghi di lavoro**, a cura del responsabile:

Si certifica che l'alunna/o \_\_\_\_\_ ha completato le \_\_\_\_h di formazione sulla sicurezza nei luoghi di lavoro per le attività dei PCTO.

Il Formatore/Ente formatore del corso \_\_\_\_\_

**Attestazione del Corso di base sulla Privacy**:

Si certifica che l'alunna/o \_\_\_\_\_ ha completato le ...h ore di formazione sulla tutela della privacy per le attività dei PCTO.

Il Formatore del corso, Prof./Prof.ssa \_\_\_\_\_

**Attestazione del Corso di base sul primo soccorso:**

“Si certifica che l'alunna/o \_\_\_\_\_ ha completato le

- 2 ore di formazione ( classe IIIa)
- 2 ore di formazione ( classe IVa)
- 5 ore di formazione BLS ( classe Va)

sul primo soccorso per le attività dei PCTO.

Il Responsabile del corso, Prof./Prof.ssa \_\_\_\_\_

**Progetto “Mafalda” (Peer Education)**

**Certificazione dei Corsi su *peer education* e *team working*** (progetti “Mafalda” e “Amici per la vita”):

“Si certifica che l'alunna/o \_\_\_\_\_ ha completato:

- ... h di formazione del progetto “Amici per la vita: fase junior”
- ....h di formazione del progetto “Amici per la vita: fase senior”

Il/La referente del Progetto PEER EDUCATION (Prof./Prof.ssa..... )

\* La valutazione del percorso verrà allegata oltre in questo stesso documento.

**MODULI CURRICOLARI DI “APPROFONDIMENTO/POTENZIAMENTO” E VISITE GUIDATE E/O CONFERENZE E/O INCONTRI CON ESPERTI VALIDI PER LA FORMAZIONE PROPOSTA DAI PCTO (ORE IN AULA/CLASSE)**

**(NOTA ESPLICATIVA)**

I “progetti innovativi” PCTO si articoleranno nelle **seguenti fasi**:

- Introduzione al Progetto triennale PCTO, al Progetto d'Istituto PCTO e presentazione dell'offerta PCTO dell'anno scolastico a cura dei rispettivi Tutor scolastici/Funzioni Strumentali
- Attività di formazione nelle ore curricolari e/o extracurricolari anche durante visite d'istruzione, a cura di:
  - Docenti delle materie coinvolte e/o Esperti interni al progetto PCTO;
  - Esperti esterni proposti dall'Istituzione Scolastica o dall'Ente esterno

**FORMAZIONE SPECIFICA PCTO: PRESENTAZIONE PERCORSI/FORMAZIONE LINEE GUIDA ANCHE IN VISTA DELLA PRESENTAZIONE DELL'ELABORATO/RELAZIONE/PRODOTTO PER L'ESAME DI STATO**

1. CLASSE III: "Presentazione percorsi PCTO", "Commissione PCTO/F.S. prof./prof.ssa .....", "tutti presenti/assente alunno/a"

**TOT. H...../su.....**

\* ASSENTI.....  
— (Aggiungere altre attività se svolte: es. "Formazione specifica su Linee Guida")

**TOT. H...../su.....**

IL CONSIGLIO DI CLASSE  
(classe..... A.S.....)

2. CLASSE IV: "Presentazione percorsi PCTO", "Commissione PCTO/F.S. prof./prof.ssa .....", "tutti presenti/assente alunno/a"

**TOT. H...../su.....**

\* ASSENTI.....  
— (Aggiungere altre attività se svolte: es. "Formazione specifica su Linee Guida")

**TOT. H...../su.....**

IL CONSIGLIO DI CLASSE  
(classe..... A.S.....)

**3. CLASSE V: "Presentazione percorsi PCTO", "Commissione PCTO/F.S. prof./prof.ssa .....", "tutti presenti/assente alunno/a" TOT. H...../su.....**

\* ASSENTI.....  
— (Aggiungere altre attività se svolte: es. "Formazione specifica su Linee Guida")

**TOT. H...../su.....**

IL CONSIGLIO DI CLASSE  
(classe..... A.S.....)



**ATTESTAZIONE DEI MODULI DI “APPROFONDIMENTO/POTENZIAMENTO” SVOLTI DAI DOCENTI INTERNI DEI CDC NELLE ORE CURRICOLARI DELLA MATTINA PER LE SINGOLE CLASSI E VALIDI PER LA SCELTA DEI DIVERSI PROGETTI E/O LA FORMAZIONE PER IL PROGETTO SCELTO DAI SINGOLI STUDENTI E/O L'ORIENTAMENTO UNIVERSITARIO**

Si attesta che l'alunno/a ..... frequentante la classe ..... per l'A.S. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ha svolto le Unità di Apprendimento previste per l'approfondimento/ potenziamento delle competenze trasversali e per l'orientamento accordate nel C.d.C:

1. UDA PCTO (specificare il titolo) \_\_\_\_\_

MATERIA INTERESSATA/MATERIE INTERESSATE : \_\_\_\_\_

TOT. ORE ....

2. UDA PCTO (specificare il titolo) \_\_\_\_\_

MATERIA INTERESSATA/MATERIE INTERESSATE : \_\_\_\_\_

TOT. ORE ....

3. UDA EDUCAZIONE CIVICA/PCTO (specificare il titolo) \_\_\_\_\_

MATERIA INTERESSATA/MATERIE INTERESSATE: \_\_\_\_\_

TOT. ORE .....

Si attesta che l'alunno/a ..... frequentante la classe ..... per l'A.S. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ha svolto le Unità di Apprendimento previste per l'approfondimento/ potenziamento delle competenze trasversali e per l'orientamento accordate nel C.d.C:

1. UDA PCTO (specificare il titolo) \_\_\_\_\_

MATERIA INTERESSATA/MATERIE INTERESSATE : \_\_\_\_\_

TOT. ORE ....

2. UDA PCTO (specificare il titolo) \_\_\_\_\_

MATERIA INTERESSATA/MATERIE INTERESSATE : \_\_\_\_\_

TOT. ORE ....

3. UDA EDUCAZIONE CIVICA/PCTO (specificare il titolo) \_\_\_\_\_

MATERIA INTERESSATA/MATERIE INTERESSATE: \_\_\_\_\_

TOT. ORE .....

Si attesta che l'alunno/a ..... frequentante la classe ..... per l'A.S. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ha svolto le Unità di Apprendimento previste per l'approfondimento/ potenziamento delle competenze trasversali e per l'orientamento accordate nel C.d.C:

1. UDA PCTO (specificare il titolo) \_\_\_\_\_

MATERIA INTERESSATA/MATERIE INTERESSATE : \_\_\_\_\_

TOT. ORE ....

2. UDA PCTO (specificare il titolo) \_\_\_\_\_

MATERIA INTERESSATA/MATERIE INTERESSATE : \_\_\_\_\_

TOT. ORE ....

3. UDA EDUCAZIONE CIVICA/PCTO (specificare il titolo) \_\_\_\_\_

MATERIA INTERESSATA/MATERIE INTERESSATE: \_\_\_\_\_

TOT. ORE .....

**ATTESTAZIONE DELLE ATTIVITA' DI FORMAZIONE "WORK-SHOP/INCONTRI CON ESPERTI" INERENTI I SINGOLI PROGETTI PCTO CHE VENGONO SVOLTI DALL'ALUNNO NEL CORSO DELL'ANNO**

Si certifica che l'alunno \_\_\_\_\_ frequentante la classe nell'a.s. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ ha partecipato ai seguenti Work Shop / incontro con esperti:

**1. WORK SHOP/INCONTRO CON ESPERTI:** *(indicare titolo work-shop o titolo dell'incontro)*  
tenutosi presso (STRUTTURA ESTERNA, SEDE DI SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITA PREVISTE) con il tutor interno prof. .... e il tutor esterno Dott. .... in data ..... per un totale di ore .....

**2. WORK SHOP/INCONTRO CON ESPERTI:** *(indicare titolo work-shop o titolo dell'incontro)*  
tenutosi presso (STRUTTURA ESTERNA, SEDE DI SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITA PREVISTE) con il tutor interno prof. .... e il tutor esterno Dott. .... in data ..... per un totale di ore .....

**3. WORK SHOP/INCONTRO CON ESPERTI:** *(indicare titolo work-shop o titolo dell'incontro)*  
tenutosi presso (STRUTTURA ESTERNA, SEDE DI SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITA PREVISTE) con il tutor interno prof. .... e il tutor esterno Dott. .... in data ..... per un totale di ore .....

**ATTESTAZIONE MONTE ORE SVOLTE DALL'ALUNNO IN TIROCINI  
FORMATIVI/PROJECT WORK INERENTI I SINGOLI PROGETTI PCTO DURANTE IL  
CORSO DELL'ANNO**

(NOTA ESPLICATIVA)

Fase di esperienza ( **tirocinio formativo, project work o work-shop**):

-Fase di feedback e rilevazione delle competenze e delle abilità maturate a cura del tutor scolastico in collaborazione con il Tutor esterno.

Si allegano gli attestati di frequenza alle varie fasi in cui sono articolati i singoli progetti a cura dei relativi Tutor di progetto. Si precisa che le ore curricolari ed extracurricolari di formazione all'esperienza dei PCTO verranno registrate dai responsabili in moduli di registrazione delle presenze di gruppo o individuali che verranno controfirmati dal/dai docente/i tutor di progetto e/o dall'esperto interno/esterno sul progetto PCTO

Si certifica che l'alunno/a (nome e cognome) ..... della  
classe..... della scuola/indirizzo  LC  LSU  LES  SSAS  IAM

nell'anno scolastico ..... ha partecipato al Progetto PCTO (titolo).....  
per un totale di Ore..... (+ 2 di Valutazione/Autovalutazione).

**Totale complessivo ore.....**

Il Tutor Scolastico di Progetto (firma)

---

**MODULO DI VALUTAZIONE TIROCINIO FORMATIVO/PROJECT WORK ALUNNO**

(nome e cognome ) .....SCUOLA/INDIRIZZO LC  LSU

LES  SSAS  IAM CLASSE..... ANNO SCOLASTICO.....TIROCINIO

FORMATIVO/PROJECT WORK (indicare titolo ).....

STRUTTURA ESTERNA, SEDE DI SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITA' PREVISTE.....

.....

TUTOR SCOLASTICO DI PROGETTO:

.....

TUTOR ESTERNO:

.....

PERIODO DI SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO FORMATIVO/STAGE: DAL... AL....

PERIODO DI SVOLGIMENTO DEL PROJECT WORK: DAL..... AL.....

ORE SVOLTE ..... SU ORE/GIORNI PREVISTE/I DAL PERCORSO PCTO.....

<b>Rubrica di valutazione dell'unità di apprendimento dell'Alternanza Scuola/Lavoro</b>		
<b>Indicatori</b>	<b>Descrittori</b>	
Competenza, pertinenza, organizzazione, correttezza	<b>Liv.4</b>	L'azione è stata eseguita in maniera eccellente anche sulla base di una personalizzazione del percorso da parte dello studente in alternanza.
	<b>Liv.3</b>	L'azione è stata eseguita in maniera buona da parte dello studente in alternanza.
	<b>Liv.2</b>	L'azione è stata eseguita in maniera sufficiente da parte dello studente in alternanza.
	<b>Liv.1</b>	L'azione è stata eseguita in maniera approssimativa da parte dello studente in alternanza.
Precisione e destrezza nell'utilizzo degli strumenti e delle tecnologie	<b>Liv.4</b>	Usa strumenti e tecnologie con precisione, destrezza ed efficienza. Trova soluzione alle problematiche incontrate sapendo coniugare spirito pratico e intuizione.
	<b>Liv.3</b>	Usa strumenti e tecnologie con discreta precisione e destrezza. Trova soluzione ad alcune problematiche incontrate sapendo coniugare discretamente spirito pratico e intuizione.
	<b>Liv.2</b>	Usa strumenti e tecnologie al minimo delle loro potenzialità.
	<b>Liv.1</b>	Usa strumenti e tecnologie in modo inadeguato.
Ricerca e gestione delle informazioni	<b>Liv.4</b>	Ricerca, raccoglie e organizza le informazioni con attenzione al metodo. Le richiama e le rielabora in maniera pertinente, secondo una personale chiave di lettura.
	<b>Liv.3</b>	Ricerca, raccoglie e organizza le informazioni con discreta attenzione al metodo. Le richiama e le rielabora in maniera pertinente, prendendo in considerazione possibili chiavi di lettura.
	<b>Liv.2</b>	Ricerca le informazioni essenziali, raccogliendole e organizzandole in maniera sufficientemente adeguata.
	<b>Liv.1</b>	Non ricerca le informazioni e non utilizza strategie.
Uso del linguaggio settoriale tecnico professionale e creativo	<b>Liv.4</b>	Ha un linguaggio ricco ed articolato, usando anche termini settoriali in modo pertinente. Lo studente si dimostra innovativo nel processo di realizzazione dell'esperienza, degli elaborati o dei prodotti
	<b>Liv.3</b>	La padronanza del linguaggio, compresi i termini settoriali, da parte dello studente è soddisfacente. Lo studente apporta qualche contributo personale al
		processo di realizzazione dell'esperienza, dell'elaborato o del prodotto
	<b>Liv.2</b>	Lo studente mostra di possedere un minimo di lessico settoriale e di contribuire al processo di realizzazione dell'esperienza, degli elaborati o dei prodotti in modo inefficace

	<b>Liv.1</b>	Lo studente presenta lacune nel linguaggio settoriale e non esprime nel processo di realizzazione dell'esperienza alcun elemento di creatività.
Consapevolezza riflessiva e critica	<b>Liv.4</b>	Lo studente riflette su ciò che ha imparato, sulla propria esperienza e sul proprio lavoro cogliendo appieno il processo personale svolto, che affronta in modo critico
	<b>Liv.3</b>	Lo studente riflette su ciò che ha imparato, sulla propria esperienza e sul proprio lavoro cogliendo il processo personale svolto, che affronta in modo critico
	<b>Liv.2</b>	Lo studente coglie gli aspetti essenziali di ciò che ha imparato e della propria esperienza e mostra un certo senso critico
	<b>Liv.1</b>	Lo studente presenta un atteggiamento operativo e indica solo preferenze emotive (mi piace, non mi piace)
Curiosità	<b>Liv.4</b>	Lo studente ha una forte motivazione all'esplorazione e all'approfondimento dei compiti d'esperienza. Lo studente ricerca informazioni, dati ed elementi che caratterizzano il problema con entusiasmo. Lo studente pone domande
	<b>Liv.3</b>	Lo studente ha una buona motivazione all'esplorazione e all'approfondimento del compito d'esperienza. Lo studente ricerca informazioni e dati che caratterizzano il problema
	<b>Liv.2</b>	Lo studente ha una motivazione minima all'esplorazione del compito d'esperienza. Lo studente ricerca informazioni, dati ed elementi che caratterizzano il problema solo se sollecitato
	<b>Liv.1</b>	Lo studente sembra non avere motivazione all'esplorazione del compito d'esperienza
Autonomia	<b>Liv.4</b>	Lo studente è completamente autonomo nello svolgere il compito d'esperienza, nella scelta delle informazioni e/o degli strumenti, anche in situazioni nuove. Lo studente è di supporto agli altri in tutte le situazioni.
	<b>Liv.3</b>	Lo studente è autonomo nello svolgere il compito d'esperienza, nella scelta delle informazioni e/o degli strumenti. Lo studente è di supporto agli altri
	<b>Liv.2</b>	Lo studente ha un'autonomia limitata nello svolgere il compito d'esperienza, nella scelta delle informazioni e/o degli strumenti. Lo studente è di supporto agli altri.
	<b>Liv.1</b>	Lo studente non è autonomo nello svolgere il compito d'esperienza, nella scelta delle informazioni e/o degli strumenti e procede con fatica e solo se supportato
Competenza nell'utilizzo della lingua straniera	<b>Liv.4</b>	Lo studente dimostra di saper utilizzare con disinvoltura la lingua inglese in situazioni comunicative orali e/o scritte o in quelle che prevedono l'applicazione di conoscenze linguistiche di settore apprese in situazione
	<b>Liv.3</b>	Lo studente dimostra di utilizzare in modo adeguato la lingua inglese in situazioni comunicative orali e/o scritte o in quelle che prevedono l'applicazione di conoscenze linguistiche di settore apprese in situazione
	<b>Liv.2</b>	Lo studente dimostra di utilizzare in modo basilare la lingua inglese in situazioni comunicative orali e/o scritte o in quelle che prevedono l'applicazione di conoscenze linguistiche di settore apprese in situazione

	<b>Liv.1</b>	Lo studente dimostra di utilizzare in modo lacunoso la lingua inglese in situazioni comunicative orali e/o scritte o in quelle che prevedono l'applicazione di conoscenze linguistiche di settore apprese in situazione
--	--------------	---

LIVELLI	
ECCELLENTE	4
BUONO	3
ADEGUATO	2
LACUNOSO	1

VALUTAZIONE COMPLESSIVA		
ECCELLENTE		Lo/a studente/studentessa ha raggiunto un livello 4 nella maggior parte degli indicatori previsti
BUONO		Lo/a studente/studentessa ha raggiunto un livello 3 nella maggior parte degli indicatori previsti
ACCETTABILE		Lo/a studente/studentessa ha raggiunto un livello 2 nella maggior parte degli indicatori previsti
DA MIGLIORARE		Lo/a studente/studentessa ha raggiunto un livello 1 nella maggior parte degli indicatori previsti

Osservazioni e suggerimenti

---



---



---

Data \_\_\_\_\_ Firma (Tutor esterno) \_\_\_\_\_

Firma (Tutor scolastico di Progetto) \_\_\_\_\_