***Al coordinatore di classe***

Nome …………………………………………………………………..classe …………………….. sez……………… scuola ………………………………………………………………………………..

**IL PRESENTE ALLEGATO DEVE ESSERE CONSEGNATO ENTRO IL 30 MAGGIO AL COORDINATORE DI CLASSE**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ATTIVITA’ SCOLASTICHE INTEGRATIVE E COMPLEMENTARI sezione di competenza dello studente** | | | | | | |
| **INDICATORE** | | **DESCRIZIONE** | |  | **PUNTI** |
| **Attività di rappresentante negli organi collegiali** | | Dichiaro di essere stato rappresentante di …………………………………….. | |  | 0,10 |
| **Ore eccedenti svolte in PCTO oltre a quelle stabilite per l’anno in corso e svolte in orario extrascolastico** | | Dichiaro di aver svolto almeno n ……………… ore aggiuntive di PCTO nell’ambito del progetto ………………………………. …………………….. con il prof./prof.ssa………………….. | | Firma del docente  ………………. | 0,10 |
| **In orario extrascolastico partecipazione a eventi pubblici promossi dalla scuola o in cui la scuola è coinvolta**  **(es. conferenze, mostre, open day, ecc., …)** | | Dichiaro di aver partecipato ai seguenti eventi in orario extrascolastico:  data ………………………orario ……………….evento:………………………  data ………………………orario ……………….evento:………………………  data ………………………orario ……………….evento:………………………  data ………………………orario ……………….evento:……………………… | | Per ogni evento firma del docente  ………………. | 0,10 |
| **Partecipazione a progetti di Istituto in orario extrascolastico** | | Indica il progetto a cui hai partecipato (*es. PON, corso di approfondimento, ecc….)*  Almeno il 75% di frequenza.   1. Titolo ……………………………………………………………………….   Docente referente …………………………………………………………   1. Titolo ……………………………………………………………………….   Docente referente …………………………………………………………   1. Titolo ……………………………………………………………………….   Docente referente ………………………………………………………… | | Firma docente che attesta il 75% della frequenza del corso n. 1  …………………………..  Firma docente che attesta il 75% della frequenza del corso n. 2  …………………………..  Firma docente che attesta il 75% della frequenza del corso n. 3  ………………………….. | 0,10 |
| **Certamen nazionale** | | Data partecipazione ……………………………………………………..  Almeno l'ammissione alla fase successiva. | | Firma del docente referente  ………………. | 0,10 |
| **Partecipazione a concorsi MIUR** | | Data partecipazione ………………………………………………….  Titolo concorso ………………………………………………… | | Firma del docente referente  ………………. | 0,10 |
| **ATTIVITA’ ESTERNE ALL’ISTITUZIONE SCOLASTICA – sezione di competenza dello studente**  *Le attività riconosciute devono essere state svolte nell’anno in corso o nei mesi estivi antecedenti l’inizio delle lezioni e devono riguardare i seguenti ambiti: Lavoro, Formazione Professionale, Volontariato, Cultura, Sport. Per queste attività sarà riconosciuto un* ***massimo di punti 0,20.*** | | | | | | |
| **INDICATORE** | **DESCRIZIONE** | | **Le presenti dichiarazioni devono DOCUMENTATE DA ATTESTAZIONI SPECIFICHE** | | **PUNTI** | |
| **Attività lavorativa dipendente o autonoma** | Lavoro subordinato della durata di almeno due mesi con **certificazione dei contributi versati**.  Lavoro autonomo con presentazione di **attestazione della committenza** circa l'attività svolta o la prestazione resa. | | Lavoro presso …………………………… durata …………………. | | 0,10 | |
| **Formazione professionale** | Attività di **almeno 100 ore**, coerenti con l'indirizzo di studio, promosse da Agenzie formative accreditate. **Dichiarazione dell’Agenzia formativa sul percorso svolto** | | Percorso di …………………………… n. ore …………… presso ……………………………. | | 0,20 | |
| **Attività di volontariato** | Attività di almeno 70 ore presso enti riconosciuti. **Dichiarazione dell’ente sul percorso svolto** | | Percorso di ……………………………………………… n. ore …………… presso ……………………………. | | 0,10 | |
| **Certificazione lingue straniere** | Livello B1 minimo. **Presentazione della certificazione** | | Corso svolto presso …………………………………..… data ……………………. | | 0,10 | |
| **Attività culturale o artistica/musicale** | Attività organizzate da Università, Istituzioni di Alta Cultura, Enti locali, Ordini professionali, Associazioni di volontariato o di categoria riconosciute. **Dichiarazione dell’ente sul percorso svolto** | | Percorso di …………………………… n. ore …………… presso ……………………………. | | 0,10 | |
| **E.C.D.L.** | Almeno 3 moduli. **Attestazione dei moduli svolti** | | Titolo moduli:  modulo ……………………………  modulo ……………………………  modulo …………………………… | | 0,10 | |
| **Attività sportiva** | Attività almeno di livello provinciale che preveda minimo tre allenamenti settimanali con certificazione della società sportiva. **Attestazione della Società Sportiva** **che dichiara lo svolgimento minino di tre allenamenti settimanali** | | Sport praticato ……………………………..  Presso ………………………………. | | 0,10 | |
| **Atleta di interesse nazionale** | Adesione al Progetto didattico sperimentale Studente-atleta. **Nel caso dello specifico progetto** **la documentazione è presente a scuola** | | Sport praticato ………………………………  Presso ………………………………. | | 0,10 | |