**Certificato delle competenze acquisite attraverso i PCTO (ex ASL)**

**Secondo Biennio e ultimo anno di corso**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME NOME** | | | |
| **CLASSE INDIRIZZO** | | | |
| **TIPOLOGIE :** | Pcto □   |  |  | | --- | --- | |  |  | | Ifs □ | **ALTRO** □ |
| |  | | --- | | **Ore svolte:** | | **Terza:** ………. **Quarta:** ………. **Quinta:** ………… **Totali:** ……….. | | |
| **Durata** | Si rimanda al percorso formativo dei singoli progetti | | |
| **Obiettivi Previsti** | Si rimanda al percorso formativo dei singoli progetti | | |
| **Modalità di valutazione delle competenze acquisite** | |  | | --- | | Schede del tutor esterno e/o interno □ | | |  | | --- | | Colloquio con i tutor □ | | Altro □ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATI INFORMATIVI** | | | | | | | | |
| Accordi che hanno permesso il percorso PCTO | Convenzione □ | | | Protocollo int. □ | | | Altro□ | |
| Contesto in cui si è svolto il percorso | □ Impresa | □ Ente | | | □ Azienda | | | □ Aula |
|  | □ Istituto | | □Paese estero | | | □Altro | | |

Visti i documenti agli atti della scuola si certifica che l’alunna/o**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ha conseguito le competenze indicate:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **COMPETENZE TRASVERSALI** | **LIVELLO DI COMPETENZA** | | | |
| NON RAGG. | BASE | INTERMEDIE | AVANZATE |
| **Partecipazione**: Interesse, costanza e partecipazione |  |  |  |  |
| **Collaborazione** e capacità di relazione; |  |  |  |  |
| **Frequenza**, puntualità, presenza |  |  |  |  |
| **Lavoro**: Competenze e abilità nello svolgimento delle attività assegnate |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **COMPETENZE DISCIPLINARI** | **LIVELLO DI COMPETENZA** | | | |
| NON RAGG. | BASE | INTERMEDIE | AVANZATE |
| Ambito Linguistico |  |  |  |  |
| Ambito Umanistico |  |  |  |  |
| Ambito Scientifico |  |  |  |  |
| Ambito Tecnologico |  |  |  |  |
| Ambito Artistico |  |  |  |  |
| Ambito Tecnico/Sportivo |  |  |  |  |
| Ambito Giuridico |  |  |  |  |
| Ambito Sociale |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SICUREZZA** | **n. ore** | **Test superato** | **Test non superato** |
| Completamento corso sulla sicurezza e completamento test |  |  |  |

|  |
| --- |
| **VALUTAZIONE GLOBALE** |
| **GIUDIZIO**  L’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ha svolto i Percorsi per le Competenze Trasversali e per l’Orientamento - PCTO con frequenza regolare/irregolare, conseguendo un/uno livello………………………………….di competenza. |

**Il Consiglio di Classe**

**……………………………………………………. …………………………………………………………**

**……………………………………………………. …………………………………………………………**

**……………………………………………………. …………………………………………………………**

**……………………………………………………. …………………………………………………………**

**……………………………………………………. …………………………………………………………**