**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**

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

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

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

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

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