

**Ministero dell’Istruzione e del Merito**

 **Ufficio Scolastico Regionale per il LAZIO**

LICEO SCIENTIFICO STATALE *"LOUIS PASTEUR"*

Via G. Barellai, 130 - 00135 ROMA  06121123440-063386628 0630602920

 Distretto 27 – Ambito 8 - Cod. Fisc. 80218970582 – Cod. Mecc. RMPS26000V

 rmps26000v@istruzione.it pec: rmps26000v@pec.istruzione.it

web: [www.liceopasteur.edu.it](http://www.liceopasteur.edu.it)

SCHEMA RIEPILOGATIVO ATTIVITÀ PCTO A.S. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ente: Progetto/i:

Tutor:

Numero alunni iscritti: Numero alunni che hanno completato il progetto:

ATTIVITA’ che prevede/prevedono VALUTAZIONE ○ Sì ○No

CONSEGNATI patti formativi in segreteria ○ Sì ○No

CONSEGNATO progetto formativo in segreteria ○ Sì ○No

ATTESTATI entro gli scrutini ○ Sì ○No ○ Situazioni particolari

 (spiegare)

**SCHEDA di valutazione del progetto**

Inserire se possibile una valutazione in risposta alle domande che seguono:

(N Non so; I insoddisfacente; M non del tutto soddisfacente B più che soddisfacente; O ottimale)

Attività svolta ○ On line ○ Modalità mista ○ In presenza

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Come giudica il TUTOR l’attività effettuata?  | N | I | M | S | B | O |
| Come è stata vissuta in media dagli alunni? (se effettuato un test di gradimento allegare i risultati) | N | I | M | S | B | O |
| Come giudica il tutor le relazioni intercorse con l’ente esterno? | N | I | M | S | B | O |
| In merito alla pertinenza con il percorso formativo degli alunni come è stata reputata l’attività proposta?  | N | I | M | S | B | O |
| In merito al livello di approfondimento dell’attività proposta, alla maturazione delle competenze trasversali e/o all’efficacia nell’orientamento come è stata reputata l’attività proposta? | N | I | M | S | B | O |
| In merito all’organizzazione e alla gestione dei tempi come è stata reputata l’attività proposta?  | N | I | M | S | B | O |
| Come vengono giudicate le relazioni intercorse tra il tutor esterno e gli studenti | Continuative e stimolanti | Continuative ma non stimolanti | episodiche | inesistenti |
| Livello di autonomia richiesto agli alunni | Adeguato | Non sempre adeguato | Non adeguato |  |
| Spazio per commenti: |

Allegare l’elenco alunni **che hanno completato il percorso** con indicazione della classe di appartenenza

**RIEPILOGO economico**

Sono state usate ore di potenziamento ○ Sì ○No

Progetto/i finanziato anche con fondi non PCTO ○ Sì ○No

Spesa conforme a quanto preventivato ○ Sì ○No

In caso di variazioni rispetto a quanto preventivato indicare la motivazione:

**Di seguito indicare SOLO le ore da retribuire con FONDI PCTO**

○ tutoraggio (se non effettuato con potenziamento)

○ altre ore per il tutor: n°

○ ore per altri docenti: nome docente: ore: n°

 nome docente: ore: n°

○ ore assistenti tecnici: n°

○ ore collaboratori: n°

Altre spese:

Altre situazioni da segnalare:

Data Firma