

**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)

**PROGETTO FORMATIVO**

**1. TITOLO DEL PROGETTO**

|  |
| --- |
|  |

**2. ENTE PROPONENTE / STRUTTURA OSPITANTE**

|  |
| --- |
|  |

**3. ABSTRACT DEL PROGETTO (CONTESTO DI PARTENZA, OBIETTIVI E FINALITA’ IN COERENZA CON I BISOGNI FORMATIVI DEL TERRITORIO, DESTINATARI, ATTIVITA’, RISULTATI E IMPATTO)**

|  |
| --- |
|  |

**4. STRUTTURA ORGANIZZATIVA, ORGANI E RISORSE UMANE COINVOLTI**

a) STUDENTI

|  |
| --- |
|  Numero studenti coinvolti: Classi:  Si allega elenco degli studenti iscritti  |

b) DISCIPLINE COINVOLTE

|  |
| --- |
|  |

c) TUTOR

|  |
| --- |
|  **TUTOR INTERNO**  |
|  **TUTOR ESTERNO** |

**5. AZIONI, FASI E ARTICOLAZIONI DELL’INTERVENTO PROGETTUALE: DEFINIZIONE DI TEMPI E LUOGHI**

|  |
| --- |
|  |

**6.VALUTAZIONE DEL PERCORSO FORMATIVO E DEL PROGETTO**

|  |
| --- |
|  Test di valutazione agli alunni, valutazione del tutor interno o entrambe le cose  |

**7. MODALITÀ DI CERTIFICAZIONE/ATTESTAZIONE DELLE COMPETENZE (FORMALI, INFORMALI E NON FORMALI)**

|  |
| --- |
|  Attestati di frequenza che riportino il numero delle ore riconosciute per PCTO,  ovvero  Attestati che riportino il numero delle ore riconosciute per PCTO ed il livello  di competenze, abilità e conoscenze maturate |

**PROSPETTO economico**

Saranno usate ore di potenziamento ○ Sì ○No

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

**Note:**

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

○ tutoraggio\* (indicare solo SI’ se da retribuire o NO se effettuato con potenziamento. NON INDICARE LE ORE);

\*se l’attività seguita fa parte di una serie di progetti dello stesso ente e nello stesso ambito sarà considerato come un corso all’interno di un progetto più ampio.

○ 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