***(Su carta intestata dell’Istituto)***

**Progetto formativo - PCTO**

**----------------**

*“****Ristorazione 4.0 – La buona scuola è servita****”*

**SCHEDA DI PARTECIPAZIONE**

a.s. 2019/2020

DENOMINAZIONE ISTITUTO………………………………………………………..

CODICE MECCANOGRAFICO………………………………………………………

INDIRIZZO (via/Piazza)………………………………………………………………..

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| dirigente Scolastico | cognome | Nome | telefono | Indirizzo E-mail |
|  |  |  |  |
| docente tutor | cognome | Nome | telefono | Indirizzo E-mail |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Indirizzo di studio | disponibilità a svolgere le attività di pcto anche in orari extra scolastici | | disponibilità a svolgere le attività di pcto anche in periodi di sospensione dell’attivitá scolastica | Numero studenti/classe\* |
| ---------------- | □ SI  □ NO | | □ SI  □ NO | classe IV……..  classe V……... |

Dichiarazioni strettamente collegate ai criteri di valutazione

* Sarà cura di ciascun Istituto individuare, tra più classi IV o più classi V, il numero di studenti interessati al percorso fino alla concorrenza di massimo 20 alunni

…………..…lì,…………..

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(Timbro e firma)