ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA

*Prof.ssa Fortunata Daniela Vetri*

Sede

**DICHIARAZIONE**

**scelta Percorsi per le Competenze Trasversali e l’Orientamento**

**da parte del Consiglio di Classe**

In data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il Consiglio di Classe della classe \_\_\_\_\_\_sez.\_\_

indirizzo/articolazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ha deliberato di effettuare il seguente PCTO:

|  |  |
| --- | --- |
| **Destinatari** | Tutta la classe – un gruppo di studenti – etc….. |
| **Durata** | Il percorso durerà n. ore \_\_\_\_\_ nell’arco di n.\_\_\_\_ mesi |
| **Destinazione** | Il percorso si svolgerà presso la sede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Attività** | Gli studenti svolgeranno attività di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Documentazione** | 󠆧 È necessaria la stipula di una convenzione con \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  󠆧 Non è necessaria la stipula di convenzione , né accordi, né altro |

Firmato il tutor scolastico

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_