|  |
| --- |
| **RELAZIONE PCTO**  |
| **SEDE** …….. (Gentileschi, Palma, Tacca) **Anno scolastico ……** |
|  |
|

|  |
| --- |
| **TUTOR INTERNO: CLASSE: INDIRIZZO:** |

 |
|

|  |
| --- |
| Fai una breve descrizione del percorso di **PCTO** di quest’anno: |
|  |
|  |
| La classe ha completato il percorso? Seleziona un’opzione a lato in caso contrario spiega brevemente le motivazioni: | si | no |
|  |
|  |
| Gli alunni hanno partecipato tutti? Quali sono le motivazioni di chi non ha partecipato? | si  | no  |
|  |
|  |
| Hai incontrato difficoltà a creare dei percorsi adatti all’indirizzo della classe? Se si quali?  | si | no |
|  |
|  |
| Hai trovato utile dal punto di vista formativo il percorso di quest’anno? Se no spiega le motivazioni: | si | no |
|  |
|  |
| Sono stati attivati percorsi per alunni con bisogni speciali? Se sì quali, fai una breve descrizione: | si | no |
|  |
|  |
| **PIATTAFORMA MIUR**  |
| Hai riscontrato difficoltà nell’uso della piattaforma miur pcto? Se si quali? | si | no |
|  |
|  |
| Ti è stato d’aiuto il corso per l’utilizzo della piattaforma Miur PCTO, ti sei sentito supportato dalla figura strumentale? Esprimi un giudizio  | si | no |
|  |
|  |
| Eventuali considerazioni personali: |
|  |
|  |
| Ore svolte nell’attività di monitoraggio extra orario scolastico:  |
| Ore svolte nell’attività di rendicontazione: |
| TOTALE: |

 |
| Firma tutor interno |
|  |
| Firma dirigente scolastico |