

Anno scolastico 20__/20__ Classe: ____ tutor FSL Prof.: _____ coordinatore Prof.:

PROGRAMMAZIONE FORMAZIONE SCUOLA LAVORO - FSL

Per la compilazione è possibile consultare l'estratto del PTOF (Finalità e Obiettivi) e l'estratto competenze della PIATTAFORMA ALTERNANZA MIUR.

Durante il presente anno scolastico il consiglio di classe collaborerà nella realizzazione dei percorsi di FSL, al fine di conseguire le seguenti:

Finalità

-

Obiettivi formativi

-

Obiettivi di orientamento

-

Competenze da sviluppare

-

ATTIVITA' FSL rivolte all'intera CLASSE _____:

Denominazione progetto/attività e SOGGETTO OSPITANTE e Partita IVA	tipologia: FSL, IFS, progetto interno	Dati convenzione	Docenti referenti e altri docenti coinvolti	imprese/enti esterni coinvolti e contatti	Periodo di svolgimento	Ore previste		Totale ore
						scuola/casa	c/o azienda	
	• FSL • IFS • progetto interno					• formazione ore..... • orientamento ore... • IFS ore.....		
	• FSL • IFS • progetto interno					• formazione ore..... • orientamento ore... • IFS ore.....		
	• FSL • IFS • progetto interno					• formazione ore..... • orientamento ore... • IFS ore.....		
	• FSL • IFS • progetto interno					• formazione ore..... • orientamento ore... • IFS ore.....		
	• FSL • IFS • progetto interno					• formazione ore..... • orientamento ore... • IFS ore.....		
	• FSL • IFS • progetto interno					• formazione ore..... • orientamento ore... • IFS ore.....		

*STAGE INDIVIDUALI indicare le ore previste (vedi dettaglio sottostante)

		Ore totali previste per l'anno scolastico 20__/_	
--	--	--	--

STAGE INDIVIDUALI DELLA CLASSE _____:

Denominazione progetto/attività e SOGGETTO OSPITANTE e Partita IVA	tipologia: FSL IFS, progetto interno	dati convenzione <i>*inserire dati del file “ convenzioni in atto”</i>	Docenti referenti e altri docenti coinvolti	Referente/ tutor esterno	N° Alunni partecipanti	Periodo di svolgimento	Ore previste azienda	Totale ore
							Ore totali	

Milano, _____

Il docente tutor FSL interno

Da allegare al verbale del Consiglio di classe e alla referente PCTO all'indirizzo mail pcto@liceovirgiliomilano.it

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE:

Titolo attività / Progetto: si raccomanda di utilizzare lo STESSO TITOLO per percorsi condivisi da più classi; i docenti concorderanno con gli altri Cdc il titolo comune.

tipologia: **FSL**= FSL svolto con convenzione esterna con ore a scuola e/o presso azienda, **IFS**= IMPRESA FORMATIVA SIMULATA, **PROGETTO INTERNO** = PCTO svolta senza convenzione esterna e che ricade nei PROGETTI del VIRGILIO

Soggetto ospitante e data convenzione (da compilare se FSL): indicare l'ente/impresa/associazione con la quale si stipula la convenzione; se la convenzione è attiva indicarne la data

Docente/i referente/i: indicare il docente proponente il progetto e il/i docenti che seguirà/anno il percorso

Referente /tutor esterno: compilare se già noto

Periodo di svolgimento: indicare orientativamente i mesi .

Ore previste: indicare le ore suddividendole fra ore svolte a scuola (preparazione, svolgimento, valutazione) e presso l'azienda/ente/associazione esterna

***STAGE INDIVIDUALI=** da inserire se si prevede di attivare per tutti gli studenti della classe uno stage individuale o per piccoli gruppi ... indicare il monte ore previsto, in modo che le ore entrino a far parte del monte ore PCTO programmato per la classe.