

1. **TITOLO DEL PROGETTO**

|  |
| --- |
|  |

1. **DATI DELL’ISTITUTO CHE PRESENTA IL PROGETTO**

|  |
| --- |
| Istituto: Istituto Istruzione Superiore “CAVAZZI”Codice Meccanografico: MOIS004004Indirizzo: Via Matteotti 2/4 – Pavullo nel FrignanoTelefono: 0536 - 20366Dirigente: Prof. Stefano Graziosi |

1. **ISTITUTI SCOLASTICI ADERENTI ALLA EVENTUALE RETE**

|  |  |
| --- | --- |
| Istituto | Codice Meccanografico |

1. **IMPRESE / ASSOCIAZIONI DI CATEGORIA, PARTNER PUBBLICI, PRIVATI E TERZO SETTORE** AZIENDE O ENTI ESTERNI

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione | Indirizzo |

1. **ALTRI PARTNER ESTERNI**

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione | Indirizzo |

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

|  |
| --- |
| INSERIRE SINTESI DEL PROGETTO |

1. **STRUTTURA ORGANIZZATIVA, ORGANI E RISORSE UMANE COINVOLTI, IN PARTICOLARE DESCRIVERE IN DETTAGLIO**
	* 1. **STUDENTI (ELENCARE NOMI, COGNOMI, CLASSI DEI PARTECIPANTI, DURATA PREVISTA DELL’ATTIVITÀ)**

|  |
| --- |
| STUDENTI SINGOLI O GRUPPI DI CLASSI |

* + 1. **COMPOSIZIONE DEL CTS/CS – DIPARTIMENTO/I COINVOLTO/I**

|  |
| --- |
| COMPILA LA SCUOLA: DIPARTIMENTO DISCIPLINARE O CONSIGLIO DI CLASSE O COMITATO TECNICO |

* + 1. **COMPITI, INIZIATIVE/ATTIVITÀ CHE SVOLGERANNO I CONSIGLI DI CLASSE INTERESSATI**

|  |
| --- |
| I Consigli di Classe cureranno la validazione del presente progetto, acquisiranno, con l’ausilio del peer tutor, le documentazioni previste ed inseriranno le attività nel fascicolo dello studente. Al termine dell’anno scolastico, i consigli medesimi valuteranno le esperienze e le competenze acquisite registrandone gli esiti nei documenti previsti. |

1. **COMPITI, INIZIATIVE, ATTIVITÀ CHE I TUTOR INTERNI ED ESTERNI SVOLGERANNO IN RELAZIONE AL PROGETTO**

|  |
| --- |
| Tutor interno (referente della scuola): promuove la realizzazione del progetto e fornisce elementi di valutazione.Tutor esterno: promuove la realizzazione del progetto e fornisce all’istituzione ogni elemento atto a verificare e valutare le attività dello studente, compilando la specifica scheda. |

1. **RUOLO DELLE STRUTTURE OSPITANTI NELLA FASE DI PROGETTAZIONE E DI REALIZZAZIONE DELLE ATTIVITÀ PREVISTE DALLE CONVENZIONI** (PRECOMPILATO, AGGIUNGERE SOLO SE NECESSARIO)

|  |
| --- |
| Costruiscono il progetto, compilano il modulo per la convenzione e la scheda della sicurezza collaborano con la scuola, nei tempi e nei modi previsti e forniscono strumenti idonei allo svolgimento della attività, ne curano inoltre il monitoraggio in corso d’opera, si relazionano, tramite il Tutor esterno, con il Tutor interno in caso di necessità, valutano gli studenti con l’apposita scheda.In caso di omessa documentazione l’attività non è valida. |

1. **DEFINIZIONE DEI TEMPI E DEI LUOGHI**

|  |
| --- |
|  |

1. **INIZIATIVE DI ORIENTAMENTO** (FACOLTATIVO, INSERIRE SE PERTINENTE COL PROGETTO)

|  |  |
| --- | --- |
| Attività previste | Modalità di svolgimento |
|  |  |

1. **PERSONALIZZAZIONE DEI PERCORSI** (FACOLTATIVO DA UTILIZZARE SOLO CON ALUNNI IN SITUAZIONE DI HANDICAP O CON BISOGNO EDUCATIVO SPECIALE)

|  |  |
| --- | --- |
| Attività previste | Modalità di svolgimento |
|  |  |

1. **ATTIVITÀ LABORATORIALI**

|  |
| --- |
| INSERIRE SE PERTINENTE COL PROGETTO |

1. **UTILIZZO DELLE NUOVE TECNOLOGIE, STRUMENTAZIONI INFORMATICHE, NETWORKING**

|  |
| --- |
| INSERIRE SE PERTINENTE COL PROGETTO |

1. **MONITORAGGIO E VALUTAZIONE DEL PERCORSO FORMATIVO E DEL PROGETTO**

|  |
| --- |
| Rispetto al percorso formativo ed al progetto saranno effettuate tre distinte valutazioni: da parte del tutor (con le sopra citate schede), dello studente (con lo specifico questionario) e del consiglio di classe in sede di scrutinio finale. Le valutazioni così ottenute saranno utilizzate per la eventuale riprogrammazione dell’esperienza nei prossimi anni. |

1. **MODALITÀ CONGIUNTE DI ACCERTAMENTO DELLE COMPETENZE (SCUOLA-STRUTTURA OSPITANTE) (TUTOR STRUTTURA OSPITANTE, TUTOR SCOLASTICO, STUDENTE, DOCENTI DISCIPLINE COINVOLTE, CONSIGLIO DI CLASSE)** (PRECOMPILATO, AGGIUNGERE SOLO SE NECESSARIO)

|  |
| --- |
| La sintesi della valutazione sarà compiuta dal consiglio di classe mettendo a confronto i documenti di valutazione dello studente e dei Tutor interni ed esterni ed ogni altra informazione che sarà ritenuta utile. |

1. **COMPETENZE DA ACQUISIRE NEL PERCORSO PROGETTUALE CON SPECIFICO RIFERIMENTO ALL’EQF**USARE LA TABELLA “EQF” PER DEFINIRE IL LIVELLO, ESPRESSO DA UN NUMERO, DA RAGGIUNGERE CON L’ATTIVITÀ.
UTILIZZARE LA RUBRICA DELLE COMPETENZE PER ELENCARLE ATTRAVERSO IL LORO NUMERO PROGRESSIVO.
TABELLA EQF E RUBRICA DELLE COMPETENZE SI POSSONO CONSULTARE NEL SITO DELL’ISTITUTO [WWW.CAVAZZISORBELLI.IT](http://WWW.CAVAZZISORBELLI.IT) , NELLA SEZIONE PCTO.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Livello | Competenze | Abilità | Conoscenze |
|  |  |  |  |

1. **MODALITÀ DI CERTIFICAZIONE/ATTESTAZIONE DELLE COMPETENZE (FORMALI, INFORMALI E NON FORMALI)** (PRECOMPILATO, AGGIUNGERE SOLO SE NECESSARIO)

|  |
| --- |
| Tutte le competenze saranno certificate in forma scritta |

1. **DIFFUSIONE/COMUNICAZIONE/INFORMAZIONE DEI RISULTATI** (PRECOMPILATO, AGGIUNGERE SOLO SE NECESSARIO)

|  |
| --- |
| Tutte le attività di alternanza saranno oggetto di monitoraggio e valutazione del collegio dei docenti.  |

Tutor esterno…………………….

Firma…………………………….

Tutor interno………………………

Firma………………………………

Data…………………………………..