**Presentazione del Progetto di PCTO**

**A.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Mod.1**

1. **TITOLO DEL PROGETTO**
2. **DATI DELL’ISTITUTO CHE PRESENTA IL PROGETTO**

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE ISISS MARCO POLO

Codice Mecc.: LIIS0200N

Indirizzo: VIA MONTESANTO 1 (Sede Legale)

Indirizzo: VIA MARRUCCI (Sede sezione associata)

Indirizzo: VIA MAGONA ( Sede sezione associata)

Tel.: 0586/681936-0586/680696 fax: 0585/636396-0586/630360

e- mail: LIIS00200N@ISTRUZIONE.IT

Dirigente Scolastico: ANNA TISEO

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

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

1. **PARTNER ESTERNI**

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

1. **ABSTRACT DEL PROGETTO** *(CONTESTO DI PARTENZA, OBIETTIVI E FINALITA’ IN COERENZA CON I BISOGNI FORMATIVI DEL TERRITORIO, DESTINATARI, ATTIVITA’, RISULTATI E IMPATTO)*
2. **STRUTTURA ORGANIZZATIVA, ORGANI E RISORSE UMANE COINVOLTI, IN PARTICOLARE DESCRIVERE IN DETTAGLIO**
3. STUDENTI

CLASSE

N° STUDENTI PARTECIPANTI

1. DIPARTIMENTO/I COINVOLTO/I

1. COMPITI, INIZIATIVE, ATTIVITÀ CHE I TUTOR INTERNI/CONSIGLIO DI CLASSE ED ESTERNI SVOLGERANNO IN RELAZIONE AL PROGETTO

Tutor interno/i

Tutor esterno/i

1. **AZIONI, FASI, TEMPI E ARTICOLAZIONI DELL’INTERVENTO PROGETTUALE** *(ATTIVITA' PREVISTE; MODALITA' DI SVOLGIMENTO; TEMPI DI ATTUAZIONE)*
2. **MODALITÀ DI CERTIFICAZIONE/ATTESTAZIONE DELLE COMPETENZE**
3. **MONITORAGGIO E VALUTAZIONE DEL PERCORSO FORMATIVO E DEL PROGETTO**

IL REFERENTE DEL PROGETTO