

CERTIFICAZIONE PERCORSI ASL - A. S. 2016/2017

<p>TUTOR INTERNO</p> <p>Prof. _____</p>	<p>CLASSE _____ <input type="checkbox"/> GENOVESI <input type="checkbox"/> DA VINCI</p>
<p>TITOLO PERCORSO</p>	<p>_____</p>
<p>PERIODO DI SVILUPPO</p>	<p>Data inizio _____ Data fine _____</p>
<p>COLLABORAZIONI INTERISTITUZIONALI: Associazioni, Organizzazioni, Istituzioni ed Enti pubblici e privati, Università, Imprese etc.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ripetere per ogni soggetto esterno impegnato nelle attività 	<p>DESCRIZIONE:</p> <p>(Soggetto esterno) _____</p> <p>(Ripetere le ore svolte in compresenza con il soggetto esterno)</p> <p>N. ore _____ (Incontri strutturati a scuola)</p> <p>N. ore _____ (Attività esterne)</p>
<p>TOTALE MONTE ORE SVOLTO</p> <p>N. ORE _____</p>	<p>DESCRIZIONE:</p> <p>N. ORE _____ (Incontri strutturati a scuola con la partecipazione dei referenti esterni)</p> <p>N. ORE _____ (Attività esterne svolte con la partecipazione dei referenti esterni)</p> <p>N. ORE _____ (Rielaborazioni/espansioni interdisciplinari a cura dei docenti della classe)</p>

ALTERNANZA SCUOLA-LAVORO – Anno Scolastico 2016/17

Elaborazione a cura della prof. G. Gabriele

Il Consiglio di Classe, in sede di scrutinio finale, tenuto conto delle attività effettuate, certifica l'attuazione di N. ORE _____ di alternanza scuola lavoro, svolte nelle modalità convenute e validate dal Consiglio di Classe.

Tutte le attività effettuate (interne ed esterne) sono riportate nel registro di classe on line. Le attività effettuate con la presenza di soggetti esterni sono riportate anche nel registro cartaceo ASL, curato dal tutor interno individuato dal Consiglio di Classe.

Il Consiglio di Classe, constatati gli esiti formativi conseguiti e la frequenza di almeno $\frac{3}{4}$ del monte ore previsto, certifica che

- Il percorso ASL è valido per tutti gli studenti della classe**
- Il percorso ASL è valido per tutti gli studenti della classe, eccezion fatta per i seguenti studenti:**

1. (Cognome Nome) _____ (Motivazione) _____
2. (Cognome Nome) _____ (Motivazione) _____
3. (Cognome Nome) _____ (Motivazione) _____
4. (Cognome Nome) _____ (Motivazione) _____
5. (Cognome Nome) _____ (Motivazione) _____

Il Tutor

Il Coordinatore del Consiglio di Classe
