**SCHEDA RIEPILOGATIVA PCTO A.S. 2023/24 CLASSE**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Attività svolte dai singoli studenti**  Nome delle strutture ospitanti: **……………………………….**  Numero di ore totali del percorso: \_\_\_\_  Data di inizio del percorso di PCTO: GG/MM/AAAA  Data di conclusione del percorso di PCTO: GG/MM/AAAA | | | | | | |
| **Cognome e nome alunno** | **Totale ore scuola2023/2024** | **Totale ore struttura ospitante 2022/2023** | **Totale ore corso sulla sicurezza2023/2024** | **Valutazione (se già definita)** | **Ore totali svolte nel 2023/2024** | **Ore totali svolte nel triennio** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Data \_\_ Firma del tutor scolastico