



**LICEO SCIENTIFICO STATALE
"A. GRAMSCI"**

VIA ALBERTON 10/A 10015 IVREA (TO) - Codice Fiscale: 84004690016
tel.: 0125.424357 - 0125.424742; fax: 0125.424338
sito web: <http://www.lsgramsci.it> - <http://www.lsgramsci.gov.it>
e-mail: TOPS01000G@istruzione.it - TOPS01000G@pec.istruzione.it



Mod. 02

SCHEMA PROGETTO FORMATIVO

Anno Scolastico _____ / _____

Nominativo dello studente _____
nata/o a _____ il _____ e residente a _____
in via/piazza _____ frequentante la classe _____, sez. _____
dell'indirizzo _____ presso questo liceo

Sede del PCTO

Comune _____ indirizzo via/piazza _____
[es. Mazzè, Cuorgné, Samone, Ivrea, ecc]

Nome dell'ente ospitante

Nome e cognome del tutor di progetto

Nome e cognome del Dirigente dell'Istituzione/Ente/Associazione/Cooperativa

Durata del PCTO dal/...../..... al/...../..... per n° ore _____

Obiettivi del PCTO:

Obblighi dello studente

Si richiama l'attenzione dello studente al rispetto di **tutti gli impegni sottoscritti** nel patto formativo.

A titolo esemplificativo ma non esaustivo dovrà:

- rispettare gli impegni assunti, i tempi e gli orari concordati
- rispettare gli obblighi di riservatezza sia durante che dopo le attività
- rispettare le indicazioni dei tutors (esterno e interno al liceo)
- rispettare i Regolamenti degli Enti/Istituzioni/Associazioni/Cooperative in cui si è ammessi

Firma dello studente _____

Firma del tutor di progetto _____

Firma del Dirigente Scolastico _____

Consegna questa scheda compilata al tutor scolastico che effettuerà il controllo su quanto dichiarato.