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. 03

MODULO PRESENZE P.C.T.O.

Anno Scolastico _____/_____

Nome/Cognome dello Studente _____ classe frequentata _____
Contratto assicurativo presso la compagnia assicurativa UnipolSai Assicurazioni Spa, filiale con sede legale in Via Stalingrado 45 - 40128 Bologna – polizza n. 183714948 scadenza 31/08/2024 e un'assicurazione INAIL, gestione per conto dello stato.

Periodo del P.C.T.O. dal _____ al _____

(RIPORTARE PRIMA E ULTIMA DATA DEL FOGLIO FIRME)

per la responsabilità civile verso terzi presso la compagnia assicurativa AIG Europe Limited

Ente e luogo presso cui è realizzata l'esperienza di PCTO _____

FOGLIO FIRME

DATA (gg/mm/ aaaa)	ORARIO (dalle ore alle ore)	NUMERO ORE	TITOLO DEL PROGETTO (come indicato in Catalogo progetti)	FIRMA ALLIEVO	FIRMA TUTOR

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**

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**

				TOTALE ORE DI PCTO SVOLTE	

VALUTAZIONE SINTETICA DELLO STUDENTE

Sulla base del comportamento tenuto (puntualità, rispetto delle regole, interesse mostrato), delle abilità di apprendimento dimostrate dallo studente e dell’impegno profuso, l’ente valuta l’esperienza in modo:

□ NEGATIVO (Voto 5)
□ POSITIVO (Voto 6)
□ BUONO (Voto 7/8)
□ OTTIMO (Voto 9/10)

Luogo e data

Timbro ente
Firma tutor di progetto