1. **TITOLO DEL PROGETTO**

|  |
| --- |
|  |

1. **DATI DELL’ISTITUTO CHE PRESENTA IL PROGETTO**

|  |
| --- |
| Istituto: Liceo Scientifico e Linguistico Ascanio Landi  Codice Meccanografico: RMPS320009  Indirizzo: VIA SALVO D’ACQUISTO 61, 00049 VELLETRI (ROMA)  Telefono: 06121125780  E-mail: [rmps320009@istruzione.it](mailto:rmps320009@istruzione.it)  Dirigente: DE SIMONI SIMONETTA |

1. **IMPRESE / ASSOCIAZIONI DI CATEGORIA, PARTNER PUBBLICI, PRIVATI E TERZO SETTORE AZIENDE O ENTI ESTERNI**

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

1. **PROGETTO (ABSTACT, CONTESTO DI PARTENZA, AZIONI, FASI, ARTICOLAZIONI, OBIETTIVI E FINALITA’ IN COERENZA CON I BISOGNI FORMATIVI DEL TERRITORIO, DESTINATARI, ATTIVITA’, RISULTATI E IMPATTO)**

|  |
| --- |
| INSERIRE SINTESI DEL PROGETTO |

1. **STRUTTURA ORGANIZZATIVA, ORGANI E RISORSE UMANE COINVOLTI, IN PARTICOLARE DESCRIVERE IN DETTAGLIO**
   * 1. **COMPITI, INIZIATIVE/ATTIVITÀ CHE SVOLGERANNO I CONSIGLI DI CLASSE INTERESSATI**

|  |
| --- |
| I Consigli di Classe cureranno la validazione del presente progetto, acquisiranno, con l’ausilio del peer tutor, le documentazioni previste ed inseriranno le attività nel fascicolo dello studente. Al termine dell’anno scolastico, i consigli medesimi valuteranno le esperienze e le competenze acquisite registrandone gli esiti nei documenti previsti. |

* 1. **COMPITI, INIZIATIVE, ATTIVITÀ CHE I TUTOR INTERNI ED ESTERNI SVOLGERANNO IN RELAZIONE AL PROGETTO**

|  |
| --- |
| Tutor interno (referente della scuola): promuove la realizzazione del progetto e fornisce elementi di valutazione.  Tutor esterno: promuove la realizzazione del progetto e fornisce all’istituzione ogni elemento atto a verificare e valutare le attività dello studente, compilando la specifica scheda. |

1. **RUOLO DELLE STRUTTURE OSPITANTI NELLA FASE DI PROGETTAZIONE E DI REALIZZAZIONE DELLE ATTIVITÀ PREVISTE DALLE CONVENZIONI**

|  |
| --- |
| Costruiscono il progetto, collaborano con la scuola, nei tempi e nei modi previsti e forniscono strumenti idonei allo svolgimento della attività, ne curano inoltre il monitoraggio in corso d’opera, si relazionano, tramite il Tutor esterno, con il Tutor interno in caso di necessità, valutano gli studenti con l’apposita scheda.  In caso di omessa documentazione l’attività non è valida. |

1. **DEFINIZIONE DEI TEMPI E DEI LUOGHI**

|  |
| --- |
|  |

1. **RICADUTE SULL’ORIENTAMENTO**

|  |
| --- |
|  |

1. **PERSONALIZZAZIONE DEI PERCORSI** (FACOLTATIVO DA UTILIZZARE SOLO CON ALUNNI IN SITUAZIONE DI HANDICAP O CON BISOGNO EDUCATIVO SPECIALE)

|  |  |
| --- | --- |
| Attività previste | Modalità di svolgimento |
|  |  |

1. **ATTIVITÀ LABORATORIALI, NUOVE TECNOLOGIE, STRUMENTAZIONI INFORMATICHE, NETWORKING**

|  |
| --- |
| INSERIRE SE PERTINENTE COL PROGETTO |

1. **MONITORAGGIO E VALUTAZIONE DEL PERCORSO FORMATIVO E DEL PROGETTO**

|  |
| --- |
| Rispetto al percorso formativo ed al progetto sono previste tre distinte valutazioni: da parte dei tutor e dello studente (sul Registro Elettronico) e del consiglio di classe. Le valutazioni così ottenute saranno utilizzate per la riprogrammazione dell’esperienza negli anni successivi. |

1. **MODALITÀ CONGIUNTE DI ACCERTAMENTO DELLE COMPETENZE (SCUOLA-STRUTTURA OSPITANTE) (TUTOR STRUTTURA OSPITANTE, TUTOR SCOLASTICO, STUDENTE, DOCENTI DISCIPLINE COINVOLTE, CONSIGLIO DI CLASSE)**

|  |
| --- |
| La sintesi della valutazione sarà compiuta dal consiglio di classe attraverso la relazione che lo studente consegna, i documenti di valutazione dei Tutor interni ed esterni ed ogni altra informazione che sarà ritenuta utile. |

1. **COMPETENZE DA ACQUISIRE NEL PERCORSO PROGETTUALE CON SPECIFICO RIFERIMENTO ALL’EQF**

|  |  |
| --- | --- |
| Competenze | Livello |
|  |  |

1. **DIFFUSIONE/COMUNICAZIONE/INFORMAZIONE DEI RISULTATI**

|  |
| --- |
| Tutte le attività di alternanza saranno oggetto di monitoraggio e valutazione del collegio dei docenti. |

**NOME TUTOR INTERNO: PROF…………………………………………**

Firma………………………………

Data…………………………………..