Allegato n) rev. 2

**PERCORSO PERSONALIZZATO PER ALUNNO**

**1. TITOLO DEL PROGETTO**

|  |
| --- |
|  |

**2. DATI DELL’ALUNNO**

|  |
| --- |
|   |

**3. ABBINAMENTO ORARIO AZIENDA/ALUNNO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **AZIENDA** | **N° ORE PRIMO ANNO** | **N° ORE SECONDO ANNO** | **N° ORE TERZO ANNO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**4. COMPETENZE DA ACQUISIRE NEL PERCORSO PERSONALIZZATO**

**AZIENDA**

**PRIMO ANNO DI ALTERNANZA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Competenze** | **Abilità** | **Conoscenze** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**SECONDO ANNO DI ALTERNANZA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Competenze** | **Abilità** | **Conoscenze** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**TERZO ANNO DI ALTERNANZA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Competenze** | **Abilità** | **Conoscenze** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Cosenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2018

***IL CONSIGLIO DI CLASSE***

FIRMA DEI TUTOR SCOLASTICI

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Maria Saveria VELTRI