**FAC-SIMILE SEMPLIFICATO**

**PROGETTO FORMATIVO DEL PERCORSO ALTERNANZA SCUOLA LAVORO**

**1. TITOLO DEL PROGETTO**

|  |
| --- |
|  |

**2. ISTITUTO SCOLASTICO**

|  |
| --- |
| Istituto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Sede: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Referente di progetto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Contatti referente: Tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ – mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**3. SOGGETTO OSPITANTE** (imprese, associazioni di categoria, enti pubblici, privati, ordini professionali, professionisti, terzo settore)

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione | Indirizzo |
|  |  |
|  |  |
| Referenti:  Tel.: – mail: | | |

**4. ABSTRACT DEL PROGETTO**

|  |
| --- |
|  |

**5. RISORSE UMANE COINVOLTE (**STUDENTI:nominativi, classe/sezione, indirizzo studi)

|  |
| --- |
|  |

**6. AZIONI, FASI E ARTICOLAZIONE DEL PERCORSO DI ALTERNANZA**

|  |
| --- |
|  |

**7. DEFINIZIONE DEI TEMPI E DEI LUOGHI**

|  |
| --- |
|  |

**8. MODALITÀ CONGIUNTE DI ACCERTAMENTO DELLE COMPETENZE**

|  |
| --- |
|  |