**PCTO**

 **(Percorsi per le Competenze Trasversali e per l’Orientamento)**

**DIARIO DI BORDO DELLO STUDENTE**

Cognome ………………………………………………………………. Nome ……………………………………………………………………

Telefono ……………………………………………………………….. Mail ……………………………………………………………………….

Anno scolastico …………………………………………………….. Classe …………………….. Sezione ………………………………

NUMERO DI ORE SVOLTE ……………………………. SU TOTALE ORE …………………………………….

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data | Soggetto ospitante | Tutorinterno | Tutoresterno | Luogo di svolgimento | Attività svolte | Eventuali difficoltà incontrate |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Data | Soggetto ospitante | Tutorinterno | Tutoresterno | Luogo di svolgimento | Attività svolte | Eventuali difficoltà incontrate |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |