

IIS "M.FILETICO" Ferentino 	FLS <i>art. 57 commi 18-21 della legge di Bilancio 2019, della L. 107/2015 art. 1, commi 33-43, art. 4. legge 53/2003, d.lgs. 77/2005, decreto-legge 9 settembre 2025, n. 127</i>	Mod.FLS a.s. 2025-26
--	---	---

FORMAZIONE SCUOLA LAVORO

a.s. 2025-26
(ex PCTO)

LIBRETTO PCTO DELLO STUDENTE

INFORMAZIONI studente/studentessa	
Cognome	
Nome	
Classe	<input type="checkbox"/> Terza <input type="checkbox"/> Quarta <input type="checkbox"/> quinta
Sezione	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> H
<input type="checkbox"/> Indirizzo scolastico	<input type="checkbox"/> Liceo Classico <input type="checkbox"/> Liceo Classico Cambridge <input type="checkbox"/> Liceo Scientifico tradizionale <input type="checkbox"/> Liceo Scientifico Cambridge <input type="checkbox"/> Liceo Scientifico Scienze Applicate <input type="checkbox"/> Liceo Linguistico <input type="checkbox"/> ITE RIM <input type="checkbox"/> ITE SIA <input type="checkbox"/> ITE AFM
Indirizzo di casa	
Recapito telefonico	
Tutor interno scolastico FLS (Cognome Nome) (come da nomina del DS)	

Data

Firma dello studente

Firma Tutor interno

Attività esperienziale 1 (EVENTUALE)

IIS "M.FILETICO" Ferentino 	FLS <i>art. 57 commi 18-21 della legge di Bilancio 2019, della L. 107/2015 art. 1, commi 33-43, art. 4. legge 53/2003, d.lgs. 77/2005, decreto-legge 9 settembre 2025, n. 127</i>	Mod.FLS a.s. 2025-26
--	---	---

INFORMAZIONI AZIENDA/ENTE/ISTITUZIONE	
(da reperire in parte sul catalogo PCTO nella sezione PCTO del sito scolastico)	
Azienda/Ente/Istituzione (Denominazione)	
Località	
Tipo di attività	
Forma giuridica	
Tutor esterno/aziendale (<i>Cognome Nome</i>) (Come da progetto formativo)	
Periodo dello stage (dal - al) (se previsto)	

Attività esperienziale 2 (eventuale)

INFORMAZIONI AZIENDA/ENTE/ISTITUZIONE	
(da reperire per le prime voci sul catalogo PCTO nella sezione PCTO del sito scolastico)	
Azienda/Ente/Istituzione (Denominazione)	
Località	
Tipo di attività	
Forma giuridica	
Tutor esterno/aziendale (<i>Cognome Nome</i>)	
Periodo dello stage (dal - al) (se previsto)	

Data

Firma dello studente

Firma Tutor interno

SEZ.B - SCHEDA PROGETTO FORMATIVO dell'attività esperienziale (se prevista attività di stage/esperienziale)

IIS "M.FILETICO" Ferentino 	FLS <i>art. 57 commi 18-21 della legge di Bilancio 2019, della L. 107/2015 art. 1, commi 33-43, art. 4. legge 53/2003, d.lgs. 77/2005, decreto-legge 9 settembre 2025, n. 127</i>	Mod.FLS a.s. 2025-26
--	---	---

*Inserire la scheda di progetto fornita dal tutor scolastico PCTO, la cui compilazione è a carico del Referente del progetto e del referente PCTO
Nel caso di più attività esperienziali inserire le schede relative a ciascun progetto*

TITOLO	Titolo progetto formativo catalogo/eventuale sottotitolo specifico	
DESCRIZIONE		
FOCUS (Compiti di realtà)		
COMPETENZE SPECIFICHE (professionali)	Ambito	COMPETENZE SPECIFICHE (professionali)
	UTILIZZARE QUELLO DEL CATALOGO	
	COMPORTAMENTO MOTIVAZIONE INTERESSE	<ul style="list-style-type: none"> Partecipare con attenzione e interesse Rispettare le regole e i tempi Stabilire relazioni con compagni e adulti Saper dominare situazioni ed eventi specifici (autoefficacia)
	PRODOTTO E SERVIZIO	<ul style="list-style-type: none"> Lavorare per raggiungere obiettivi Saper progettare Saper realizzare un prodotto/attività Saper organizzare/gestire un servizio
PROCESSO, LINGUAGGIO AUTONOMIA	<ul style="list-style-type: none"> Acquisire ed interpretare le informazioni Individuare collegamenti e relazioni Risolvere problemi Utilizzare mezzi digitali per realizzare il lavoro e comunicarne gli esiti 	
MONITORAGGIO	E' effettuato dal tutor interno/referente progetto che periodicamente contatta quello esterno per seguire lo sviluppo del progetto.	
PRODOTTO FINALE	<input type="checkbox"/> Prova esperta <input type="checkbox"/> Relazione finale individuale <input type="checkbox"/> Libretto ASL dello studente <input type="checkbox"/> Prodotto specifico <input type="checkbox"/> Presentazione multimediale <input type="checkbox"/> Altro	

Data

Firma dello studente

Firma Tutor interno

IIS "M.FILETICO" Ferentino 	FLS <i>art. 57 commi 18-21 della legge di Bilancio 2019, della L. 107/2015 art. 1, commi 33-43, art. 4. legge 53/2003, d.lgs. 77/2005, decreto-legge 9 settembre 2025, n. 127</i>	Mod.FLS a.s. 2025-26
--	---	---

FASE A - FORMAZIONE -

Scrivere in questa sezione le attività proposte dall'Istituto per formazione FSL come da comunicazioni specifiche PER FSL su registro SPAGGIARI. Se non è disponibile l'attestato, farà fede la firma del tutor FSL previo controllo da parte dello stesso di effettiva presenza dell'alunno sul registro SPAGGIARI

ATTIVITÀ	GIORNO	ORARIO	n. ore	FIRMA FORMATORE <i>(o allegare attestato)</i>
N. ORE				
Che cosa ho imparato				
Quali difficoltà ho incontrato				

Data

Firma dello studente

Firma Tutor interno

IIS "M.FILETICO" Ferentino 	FLS <i>art. 57 commi 18-21 della legge di Bilancio 2019, della L. 107/2015 art. 1, commi 33-43, art. 4. legge 53/2003, d.lgs. 77/2005, decreto-legge 9 settembre 2025, n. 127</i>	Mod.FLS a.s. 2025-26
--	---	---

FASE B - Attività Esperienziale -

Reportare in questa sezione i singoli incontri dell'attività esperienziale. Se la struttura/ente/associazione/ azienda non produce un attestato finale con la specifica del monte ore effettuato, i singoli incontri dovranno essere validati dal tutor esterno. Se vengono svolte più attività esperienziali bisogna compilare schede fase B separate per ciascuna attività.					
ATTIVITÀ fase B Scelta da CATALOGO disponibile sul sito dell'Istituto nella sezione dedicata FSL/PCTO Nel caso di più attività esperienziali ripetere questa pagina per ciascuna di esse	GIORNO	ORARIO	n. ore	descrizione nel dettaglio dell'ATTIVITA' SVOLTA per ciascun incontro	FIRMA TUTOR ESTERNO
Titolo attività esperienziale					
N. ORE					
Che cosa ho imparato					
Quali difficoltà ho incontrato					
Metodi e strumenti di lavoro utilizzati					
Strumenti di valutazione del progetto					

Data

IIS "M.FILETICO" Ferentino 	FLS <i>art. 57 commi 18-21 della legge di Bilancio 2019, della L. 107/2015 art. 1, commi 33-43, art. 4. legge 53/2003, d.lgs. 77/2005, decreto-legge 9 settembre 2025, n. 127</i>	Mod.FLS a.s. 2025-26
--	---	---

Firma dello studente

Firma Tutor interno

FASE C - Orientamento - MAX 10 ORE

Riportare in questa sezione le attività di orientamento svolte. Si precisa che saranno riconosciute valide per la FSL fino ad un massimo di 10 ore Liceo/16 ore ITE con attestato, eventuali ore eccedenti non verranno registrate ai fini della FSL.					
ATTIVITÀ	ATTIVITA' SVOLTA	GIORNO	ORARIO	n. ore	FIRMA ACCOMPAGNATORE (o allegare attestato)
Partecipazione eventi/visite -all'esterno e/o modalità on line					
Incontri su temi specifici riconosciuti validi ai fini FSL - a scuola e/o modalità on line					
	N. ORE				
Che cosa ho imparato					
Quali difficoltà ho incontrato					

DATA

firma dello studente

Firma Tutor interno