

| | | |
|--|---|---------------------|
| 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 | |
| Tuto 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 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 | 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 | |
| COMPETENZE TRASVERSALI (di cittadinanza) | 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 <u>comunicazioni specifiche PER FSL su registro SPAGGIARI</u> . 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 (o allegare attestato) |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 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 -

Riportare 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

| <p>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.</p> | | | | | |
|---|------------------|--------|--------|--------|---|
| 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

.....

.....