##### Anno Scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Rendicontazione attività effettuate per Percorsi per le Competenze Trasversali e l'Orientamento**

**DOCENTE TUTOR**

**CLASSE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Classe intera (n. studenti\_\_\_\_\_\_)**

**o Gruppo della classe con n.\_\_\_\_\_\_\_ studenti**

**Alunni disabili o con disturbi specifici dell’apprendimento (n. studenti\_\_\_\_\_\_)**

**DOCENTE TUTOR**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Accompagnamento / assistenza studenti in ore eccedenti a quelle obbligatorie di servizio  **n. ore** | | Data e orari |
| Luogo, Azienda |
| Accompagnamento / assistenza studenti in ore eccedenti a quelle obbligatorie di servizio  **n. ore** | | Data e orari |
| Luogo, Azienda |
| Accompagnamento / assistenza studenti in ore eccedenti a quelle obbligatorie di servizio  **n. ore** | | Data e orari |
| Luogo, Azienda |
| Accompagnamento / assistenza studenti in ore eccedenti a quelle obbligatorie di servizio  **n. ore** | | Date e orari |
| Luogo, Azienda |
|  | **n. ore totale** |  |

Firma del docente tutor

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_