## Conteggio delle ore di Preparazione per la Sessione Nazionale valide per PCTO

Scuola:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Docente referente e altri docenti:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Studenti:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

| Giorno | Orario | Attività svolta | Firma studente 1 | Firma studente 2 | Firma studente 3 | Firma studente 4 | Firma studente 5 | Firma studente 6  | Firma docente |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Si prega di compilare la tabella inserendo il giorno in formato giorno.mese.anno (DD.MM.YYYY) e l’orario come fascia (10:30-12:00). Per attività svolta ci si riferisce alla preparazione della risoluzione da inviare entro il **13 dicembre 2024** e la compilazione è a discrezione del docente.

Le firme degli studenti devono essere apposte alla fine di ogni fascia oraria, in caso di assenza il docente completi con una “A”. La firma del docente referente deve anch’essa essere apposta alla fine di ogni fascia oraria a garanzia della presenza degli studenti, in caso più professori seguano la preparazione alla sessione nazionale, si è pregati di riportarlo nella fascia iniziale.

In caso non tutte le righe siano necessarie, lasciare vuote quelle inutilizzate.

**Questo documento deve essere compilato e inviato a** **alternanza@eypitaly.org** **entro il 13 dicembre 2024**

Alla fine del processo di preparazione si compili la tabella sottostante:

| Nome Cognome studente | Ore complessive di preparazione (numero) | Firma studente | Firma docente referente |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Si ricorda che il presente documento deve essere inviato dal docente referente all’indirizzo** **alternanza@eypitaly.org** **prima dell’inizio della Sessione Nazionale a cui si parteciperà, pena l’impossibilità di validazione per PCTO delle ore di preparazione.**