**MODULO SCELTA**

**PCTO / CREDITO SCOLASTICO**

Lo studente/La studentessa, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

che nel corrente a.s. \_\_\_\_/\_\_\_\_ frequenta la classe \_\_\_\_\_\_\_\_, con la presente

DICHIARA

di volere far computare n. ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **dell’attività INTERNA** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ come:

□ **Credito Scolastico**

**□ PCTO (Percorsi per le Competenze Trasversali e per l’Orientamento – ex ASL)**

In questo secondo caso, e cioè il riconoscimento delle ore come PCTO, si esplicitano le motivazioni in termini di coerenza con le prospettive future di orientamento:

* Il progetto /l’attività potrebbe permettermi di comprendere meglio quale potrebbe essere la mia futura scelta rispetto alla prosecuzione degli studi post-diploma
* Il progetto/l’attività potrebbe contribuire alla valorizzazione del mio curriculum vitae
* Il progetto/l’attività permette di esplorare le mie attitudini ed i miei punti di forza o di debolezza
* Il progetto/l’attività mi consente di applicare le conoscenze scolastiche in un contesto concreto, operativo o innovativo
* Il progetto /l’attività appartiene ad un ambito di interesse rispetto al quale non sono ancora competente e che perciò vorrei rafforzare
* Altro………………………………..

*(sono possibili più opzioni)*

Lo studente/La studentessa, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

che nel corrente a.s. \_\_\_\_/\_\_\_\_ frequenta la classe \_\_\_\_\_\_\_\_, con la presente

DICHIARA

di volere far computare n. ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **dell’attività ESTERNA** alla scuola, promosse da Enti o Associazioni (di cui si presenta documentazione in originale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ come:

□ **Credito Scolastico**

**□ PCTO (Percorsi per le Competenze Trasversali e per l’Orientamento – ex ASL)**

Milano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA STUDENTE**