

***Mod 435 - Relazione Docente Coordinatore dell’Orientamento***

Agli Atti dell’Istituto

Al Dirigente scolastico 2023/2024

|  |
| --- |
| ***RELAZIONE FINALE******COORDINATORE DEI PERCORSI PER L’ORIENTAMENTO FORMATIVO******DIDATTICA ORIENTATIVA – A.S. 2023/2024*** |

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCENTE ORINETATORE** | **Numero docenti tutor** |
| Prof.ssa  |  |

|  |
| --- |
| D***ESCRIZIONE DELLE ATTIVITA’ SVOLTE A LIVELLO COLLEGIALE*** |
| **Numero Attività** | **Denominazione/ Titolo attività/evento** | **Numero ore svolte** |
| Attività 1  |  |  |
| Attività 2 |  |  |
| Attività 3 |  |  |
| Attività 4 |  |  |
| Attività 5 |  |  |
| Attività 6 |  |  |
| Attività 7 |  |  |
| Attività 8 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | Totale ore svolte |  |

|  |
| --- |
| ***DESCRIZIONE DELLE ATTIVITA’ SVOLTE PER L’ISTITUTO*** |
| **Numero Attività** | **Denominazione/ Titolo attività/evento** | **Numero ore svolte** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| ***BREVE RELAZIONE DELL’ATTIVITA’ SVOLTA*** |

**Osservazioni ed eventuali proposte di miglioramento** (in particolare descrivere i punti di forza e di debolezza nella realizzazione dei moduli, nei rapporti con i C.d.C. , gli alunni ecc…)

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il Tutor

 (firma)

 *Prof./Prof.ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*