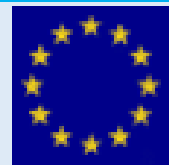




www.liceodaprocida.edu.it



LICEO SCIENTIFICO "G. DA PROCIDA"

Via Gaetano De Falco, 2 - 84126 SALERNO

☎ 089.236665 ✉ saps020006@istruzione.it - saps020006@pec.istruzione.it

C.F.: 80023610654 – iPA: istsc_saps020006 – C.U.: UFI7KB

Circolare n. 54

Al personale docente
Al DSGA
Registro AXIOS

Oggetto: Presentazione Progetti FSL (ex PCTO) a.s. 2025/26

I docenti interessati a svolgere la funzione di tutor in un percorso FSL (ex PCTO) devono compilare la seguente documentazione:

- Scheda Progetto FSL (ex PCTO) a.s. 2025/26;
- Abstract Progetto FSL (ex PCTO) a.s. 2025/26.

I modelli debitamente compilati dovranno essere inviati via mail alla casella di posta saps020006@istruzione.it, entro e non oltre lunedì 27 p.v. recando obbligatoriamente come oggetto **"Presentazione Progetto FSL (ex PCTO) a.s. 2025/26"**.

Inoltre i docenti dovranno avere cura di aggiungere alla denominazione dei file allegati il proprio cognome e nome.

Si sottolinea che i progetti non presentati entro tale termine non saranno inseriti nell'istruttoria FSL (ex PCTO) e pertanto non potranno essere attivati per l'a.s. in corso.

Si raccomanda precisione e puntualità, per consentire l'istruttoria in tempi utili in accordo con il Piano delle attività.

Salerno, 18 ottobre 2025

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Anna Laura Giannantonio



Scheda Progetto FORMAZIONE SCUOLA-LAVORO FSL (ex PCTO) a.s. 2025/26

1. TITOLO DEL PROGETTO FSL

2. AMBITO			
	RICERCA E SPERIMENTAZIONE		IMPRENDITORIALITA'
	CREATIVITA'		MENS SANA IN CORPORE SANO
	AMBIENTE E TERRITORIO		CITTADINANZA

3. DATI TUTOR INTERNO (soggetto promotore)			
Cognome e nome	Codice fiscale	Indirizzo e-mail	Recapito telefonico

4. DATI DELL'ISTITUTO CHE PRESENTA IL PROGETTO	
Istituto	Liceo Scientifico Statale "Giovanni da Procida"
Codice Meccanografico	SAPS020006
Indirizzo	Via Gaetano De Falco n. 2 - 84126 Salerno
Telefono	089236665
E-Mail	saps020006@istruzione.it
Dirigente Scolastico	Prof. Anna Laura Giannantonio

5. DATI SOGGETTO OSPITANTE	
Denominazione	
Codice Fiscale	
P.IVA	
Indirizzo	
Telefono	
E-Mail	
Legale rappresentante	

6. DATI STRUTTURA OSPITANTE SEDE DEL PERCORSO FORMATIVO (se diversi dal punto 5)	
Denominazione	
Indirizzo	

7. DATI TUTOR ESTERNO (soggetto ospitante)			
Cognome e nome	Codice Fiscale	Indirizzo e-mail	Recapito telefonico

8. RIFERIMENTI ASSICURATIVI	
-	Infortuni sul lavoro INAIL: gestione accentrata INAIL come facenti parte della scuola pubblica
-	Responsabilità civile polizza n. _____ compagnia _____

9. FORMAZIONE SULLA SALUTE E SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO	
Formazione pregressa erogata dalla piattaforma ministeriale Alternanza Scuola-Lavoro	4 ore
Durata della formazione erogata dalla struttura ospitante	

10. PROGETTO FORMATIVO ¹		
CONTENUTI	da sviluppare	
OBIETTIVI E COMPETENZE ATTESE	da sviluppare	
MODALITA' DI SVOLGIMENTO	da sviluppare	
DURATA	n. _____ ORE a.s. 2025/26	
DESTINATARI	CLASSE/I	NUMERO ALUNNI
PERIODO	Dalla data di stipula della convenzione AL 30 Aprile 2026	

11. MODALITA' DI VALUTAZIONE/CERTIFICAZIONE DELLE COMPETENZE	
Da specificare in base agli accordi stretti con il soggetto ospitante	

12. PREVENTIVO			
Descrizione	Ore	Spesa oraria/costi	Totale
Tutoraggio con ore di potenziamento			
Tutoraggio ²		19,25	
Ore aggiuntive di insegnamento – docenti interni		38,50	
Ore aggiuntive di insegnamento – esperti esterni		41,32	
Viaggio e ospitalità – esperti esterni			
Ore aggiuntive di non insegnamento		19,25	
Assistenti Tecnici Amministrativi		15,95	
Collaboratori Scolastici		13,75	
Materiale di consumo			
Iscrizione			
TOTALE			

¹L'approvazione del progetto comporta la stipula successiva di necessaria convenzione con il soggetto ospitante.

²Monte ore massimo pari a 10.

Luogo e data	
FIRMA TUTOR INTERNO	
LA COMMISSIONE	

Abstract Progetto FSL (ex PCTO) a.s. 2025/26

TITOLO PROGETTO FSL (ex PCTO)	BREVE DESCRIZIONE	MODALITÀ DI SVOLGIMENTO	STRUTTURA OSPITANTE Ente pubblico - Ente privato Professionista - Impresa Altro	MODALITA' DI VALUTAZIONE/CERTIFICAZIONE DELLE COMPETENZE