

Scheda 1

DOMANDA DI PASSAGGIO**DOMANDA DI PASSAGGIO**

Al Dirigente scolastico dell'Istituto/Direttore CFP _____

Al Direttore del CFP/Dirigente Scolastico dell'Istituto _____

I sottoscritt _____, genitore dell'alunna/o
 iscritta/o alla classe _____ sez. _____ indirizzo
 iscritta/o al corso _____

TENUTO CONTO

Degli interessi dimostrati dallo studente

Di (altro):

CHIEDE

Il passaggio ad altro indirizzo esterno

(Denominazione del Cfp/Istituzione scolastica _____)

(Settore/Classe scelto/a _____)

DICHIARA

di essere disponibile a concordare azioni che facilitino il passaggio e di essere consapevole che esso potrà comportare orari e sedi diversi da quelli attuali.

Data

Firma del genitore (o di chi ne fa le veci)

Firma dell'interessata/o

Scheda 2	CONFRONTO REQUISITI RICHIESTI E POSSEDUTI
-----------------	--

COMPETENZE DI BASE

Aree formative	Unità di apprendimento (ove esistenti)	Requisiti richiesti (dal soggetto ricevente)	Requisiti posseduti Competenze acquisite Attività svolte (certificati/attestati da chi invia)	Strumenti di verifica
Linguaggi				
Tecnologica				
Scientifica				
Storico-socio-economica				
Altro (specificare)				

COMPETENZE TECNICO PROFESSIONALI E TRASVERSALI

Area/Settore formativo	Unità di apprendimento (ove esistenti)	Requisiti richiesti (dal soggetto ricevente)	Requisiti posseduti Competenze acquisite Attività svolte (certificati/attestati da chi invia)	Strumenti di verifica
Competenze professionali comuni				
Competenze professionali specifiche				
Stage				
Capacità personali				
Altro (specificare)				

Crediti riconosciuti	Sono i crediti riconosciuti dalla scuola/CFP che accoglie e dovranno essere suddivisi per aree formative e unità formative/di apprendimento
Necessità di intervento formativo tramite LARSA	
Indicazioni metodologiche	
Altre indicazioni (tempi, luoghi...)	

Data _____

Referenti _____

Scheda 3

CONVENZIONE TRA ORGANISMI

Al dirigente scolastico dell'Istituto/Al Direttore del CFP _____

Al Referente del Servizio Orientamento

OGGETTO: progetto passaggio

tra Il Cfp/Istituto _____ (di destinazione) e l'Istituto/CFP _____ (di provenienza)

In relazione alla richiesta in oggetto e in ottemperanza alla normativa in vigore

SI PROPONEper lo studente _____ il passaggio per accedere nell'anno _____
al corso _____ settore _____ anno _____
alla classe _____ Sez _____ Indirizzo _____

Si dispone di organizzare il seguente LABORATORIO di recupero e sviluppo degli apprendimenti

AREA FORMATIVA	OBIETTIVI FORMATIVI	ATTIVITA' da svolgere per acquisire l'obiettivo formativo
LINGUAGGI		
SOCIO-STORICO-ECONOMICA		
SCIENTIFICA		
TECNOLOGICA		
PROFESSIONALE		
ALTRO		