

## SCHEMA PER LA PRESENTAZIONE DEI PROGETTI DI ALTERNANZA SCUOLA/LAVORO

Aggiornato al: 04/12/2018

### RIEPILOGO PERCORSO N. 2651089

EMILIO BALLINI

**Modalità di attuazione:** Alternanza Scuola-Lavoro presso Struttura Ospitante

**Periodo:** dal 02/10/2017 al 24/12/2017

**Istituto Scolastico:** CINE TV "ROBERTO ROSSELLINI"

**Struttura/e Ospitante/i:**

BALLINI EMILIO

**Totale ore Percorso:** 253

**Orientamento ore:**

**Formazione ore:**

**Attività pratiche:**

### SVILUPPO GENERALE PERCORSO

**Titolo percorso:** EMILIO BALLINI

**Istituto Scolastico**

CINE TV "ROBERTO ROSSELLINI"

Indirizzo: VIA DELLA VASCA NAVALE,58 - Città: ROMA

Tel:

Email: RMIS08900B@istruzione.it

**Dirigente Scolastico**

MARIA TERESA MARANO

MRNMTR59R52H501C

**Percorso di Rete:**

**Scuole/Imprese/Associazioni di categoria, partner pubblici privati e terzo settore:**

## SVILUPPO GENERALE PERCORSO

**Abstract:** EMILIO BALLINI

**Finalità:**

**Risultati attesi:**

**PTOF:**

**STRUTTURA ORGANIZZATIVA, ORGANI E RISORSE UMANE COINVOLTI**

**Studenti:**

**Composizione del CTS/CS - Dipartimento/i Coinvolto/i:**

**Compiti iniziative attività che svolgeranno i consigli di classe CDC:**

**Compiti iniziative attività tutor esterni:**

**Compiti iniziative attività tutor interni:**

**Polizza assicurativa RC:**

**Polizza assicurativa infortuni:**

**Metodologie e innovatività:**

**Modalità di valutazione delle competenze:**

**GESTIONE DELLE COMPETENZE**

**Abilità specifiche attivate dal Percorso di ASL:**

**Competenze di cittadinanza:**

**Competenze trasversali:**

**Competenze europass:**

## MODALITA' DI ATTUAZIONE

**CONVENZIONE 201819 - BALLINI EMILIO**

## MODALITA' DI ATTUAZIONE

**Legale rappresentante struttura:**

**Tipologia di soggetto:** Impresa (IMP)

**Periodo dell'offerta della Struttura ospitante:** dal al

**Dati generali:**

## AZIONE FORMATIVA

**Periodo del percorso:** dal 02/10/2017 al 24/12/2017

**ORIENTAMENTO - ore:**

**Scuola:**

**Struttura ospitante:**

**FORMAZIONE - ore:**

**Scuola:**

**Struttura ospitante:**

**ATTIVITA' PRATICHE: ore:**

**Scuola:**

**Struttura ospitante:**

## TUTOR PERCORSO

**Tutor Scolastici:**

**Tutor associati Struttura ospitante - 201819 - BALLINI EMILIO**