



Liceo Scientifico Statale "Elio Vittorini"

20146 Milano

Via Mario Donati, 5 - Tel. 02.47.44.48 - 02.42.33.297 - fax 02.48.95.43.15

cod. fisc. 80129130151

Sito internet: www.eliovittorini.edu.it

e-mail di riferimento per FSL: didattica@vittorininet.it e PCTO@eliovittorini.it

MODULO SCELTA

FSL / 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**

☐ **FSL (Formazione Scuola Lavoro – ex PCTO)**

In questo secondo caso, e cioè il riconoscimento delle ore come FSL, 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, _____,



Liceo Scientifico Statale "Elio Vittorini"

20146 Milano

Via Mario Donati, 5 - Tel. 02.47.44.48 - 02.42.33.297 - fax 02.48.95.43.15

cod. fisc. 80129130151

Sito internet: www.eliovittorini.edu.it

e-mail di riferimento per FSL: didattica@vittorininet.it e PCTO@eliovittorini.it

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**

☐ **FSL (Formazione Scuola Lavoro – ex PCTO)**

Milano, _____

FIRMA STUDENTE