

	<p>Istituto Professionale di Stato per i Servizi Alberghieri e della Ristorazione "Giovanni Marchitelli" Via Roma, 22/bis - 66047 VILLA SANTA MARIA (CH) C.F. 81001840693 Centralino 0872.944422 - Fax 0872-940561 CHRH01000N@istruzione.it - CHRH01000N@pec.istruzione.it - www.istitutoalberghierovillasantamaria.edu.it</p>	
	<p>DGR N. 840 del 20/10/2015 Fondo Sviluppo e Coesione delibera Cipe 95/2012 Par FSC Regione Abruzzo</p> <p>Cup F66J16000420002</p>	

PERCORSI PER LE COMPETENZE TRASVERSALI E PER L'ORIENTAMENTO

ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

a.s. 2022/2023

L'Azienda/Ente _____ con sede legale/operativa a
_____ via _____

CERTIFICA

che lo/la studente/ssa _____ classe _____
ha svolto presso l'area/reparto _____ di questa Azienda/Ente il
"Percorso per le Competenze Trasversali e per l'Orientamento",
dal _____ al _____, (totale ore _____), partecipando alle
attività formative in linea con la programmazione di Istituto nell'indirizzo di:

- Servizi di Accoglienza Turistica
- Servizi di Enogastronomia
- Servizi di Sala e Vendita
- Servizi di Pasticceria – Cucina

L'Azienda/Ente _____ valutato il comportamento tenuto
dall'allievo/a durante le attività di Pcto, delle abilità di apprendimento dimostrate,
delle competenze acquisite nel corso delle attività formative, dell'impegno profuso e
del giudizio espresso dal Tutor Esterno Aziendale, valuta la performance dello
studente con il livello di:

BASE INTERMEDIO AVANZATO

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Nicandro RAGO

Timbro Soggetto Ospitante
Firma Tutor Esterno Aziendale

_____ li, _____