1. Alla famiglia dell’alunno ………………………………………….

 della classe ……………………………………………………………

 Ritiene che l’esperienza relativa ai Percorsi per le Competenze Trasversali e per l’Orientamento (P.C.T.O.) – ex Alternanza Scuola-lavoro sia stata

 **Utile** ⁯

**In parte utile** ⁯ perché ………………………………………………………..…………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Inutile** ⁯ perché …………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

###

Ritiene pertanto che il progetto sia da riproporre (per altre classi)**, anche considerando le particolari modalità on line o miste adottate?**

### :

### Favorevole ⁯

### In parte favorevole ⁯ con queste modifiche: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Contrario** ⁯ perché …………………………………………….….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Suggerimenti: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**