**MODELLO 6 – DIARIO DI ATTIVITA’: Orientamento informativo**

|  |
| --- |
| **RETI TERRITORIALI PER L’ORIENTAMENTO**PR FSE+ 2021/2027 Asse 2 Istruzione e Formazione OS 4.e (4) – Orientamento continuo Campo di intervento 149 approvato con DDS n. 336/IISP del 15/12/2023 e finanziato con DDS n. 59/IISP del 19/04/2024**Titolo del progetto “ORIENTARSI IN UN MONDO CHE CAMBIA”**Cod. Siform2 1095289 |

**Sede di** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ORIENTAMENTO INFORMATIVO**

Data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_Dalle ore \_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_ TOT. ORE \_\_\_\_\_\_

**Contenuti e attività svolta**:

|  |
| --- |
|  |

**FOGLIO FIRME**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N.** | **NOME E COGNOME** | **FIRMA** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| **7** |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| 13 |  |  |
| 14 |  |  |
| 15 |  |  |
| 16 |  |  |
| 17 |  |  |
| 18 |  |  |
| 19 |  |  |
| 20 |  |  |
| 21 |  |  |
| 22 |  |  |
| 23 |  |  |
| 24 |  |  |

**Conduttore/i o esperto/i coinvolto/i nell’attività**:

|  |
| --- |
| Nome e Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Firma del Conduttore/Esperto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Nome e Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Firma del Conduttore/Esperto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**MODELLO 6 singola classe – DIARIO DI ATTIVITA’: Orientamento informativo**

|  |
| --- |
| **RETI TERRITORIALI PER L’ORIENTAMENTO**PR FSE+ 2021/2027 Asse 2 Istruzione e Formazione OS 4.e (4) – Orientamento continuo Campo di intervento 149 approvato con DDS n. 336/IISP del 15/12/2023 e finanziato con DDS n. 59/IISP del 19/04/2024**Titolo del progetto\_\_\_\_\_\_\_\_**Cod. Siform2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Sede di** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ORIENTAMENTO INFORMATIVO**

Data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_Dalle ore \_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_ TOT. ORE \_\_\_\_\_\_

**Contenuti e attività svolta**:

|  |
| --- |
|  |

**FOGLIO FIRME**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N. PARTECIPANTI**  | **CLASSE**  | **FIRMA DOCENTE** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Conduttore/i o esperto/i coinvolto/i nell’attività**:

|  |
| --- |
| Nome e Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Firma del Conduttore/Esperto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Nome e Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Firma del Conduttore/Esperto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |