

REGISTRO ATTIVITA' DI ALTERNANZA SCUOLA LAVORO

LIBRETTO PERSONALE



ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE
"G. ANTONIETTI" ISEO (BS)

AZIENDA

PROGETTO DI ALTERNANZA SCUOLA – LAVORO

ANNO SCOLASTICO: _____

ALUNNO _____ CLASSE _____ SEZIONE _____

PERIODO Dal _____ Al _____

PROMEMORIA

Il primo giorno ti presenterai in azienda puntualmente munito del libretto scolastico e nei giorni successivi rispetterai l'orario indicato dal tutor aziendale.

Per qualsiasi problema ti rivolgerai preliminarmente e direttamente al tutor scolastico

Comunicare tempestivamente e preventivamente al coordinatore del corso eventuali trasferte al di fuori della sede di stage per fiere, visite presso imprese del gruppo dell'azienda ospitante, etc. completare in tutte le sue parti l'apposito registro di presenza in azienda;

Far controfirmare al referente aziendale quanto riportato giornalmente sul registro

Al termine di ogni settimana redigerai una relazione sull'attività svolta.

Il rispetto delle norme sopra indicate è fondamentale in quanto il registro è il documento principale comprovante l'attività svolta e fa fede in caso di controlli da parte degli organi competenti.

SCHEMA DA SEGUIRE PER LA RELAZIONE

1 pagina introduttiva	nome e cognome, classe dello studente - tutor scolastico - nome e indirizzo della azienda - periodo di stage - tutor aziendale
2 notizie generali sull'azienda	denominazione - natura giuridica - oggetto/settore di attività - organigramma
3 attività svolte in dettaglio	da inserire
4 materie interessate dalle attività svolte	da inserire
5 riflessioni personali sull'esperienza	dal punto di vista relazionale - dal punto di vista dell'attività svolta

CALENDARIO DEI GIORNI DI TIROCINIO/STAGE

I settimana		ORARIO		n° ore	DESCRIZIONE ATTIVITA	Grado di partecip	FIRMA ALLIEVO	FIRMA TUTOR (aziendale)
GIORNO		dalle	alle					
LUNEDÌ	Matt							
	Pom							
MARTEDÌ	Matt							
	Pom							
MERCOLEDÌ	Matt							
	Pom							
GIOVEDÌ	Matt							
	Pom							
VENERDÌ	Matt							
	Pom							
Incontro con il tutors scolastico					Descrizione attività		FIRMA ALLIEVO	FIRMA TUTOR
Data								
data								

II settimana		ORARIO		n° ore	DESCRIZIONE ATTIVITA	Grado di partecip	FIRMA ALLIEVO	FIRMA TUTOR (aziendale)
GIORNO		dalle	alle					
LUNEDÌ	Matt							
	Pom							
MARTEDÌ	Matt							
	Pom							
MERCOLEDÌ	Matt							
	Pom							
GIOVEDÌ	Matt							
	Pom							
VENERDÌ	Matt							
	Pom							
Incontro con il tutors scolastico					Descrizione attività		FIRMA ALLIEVO	FIRMA TUTOR
Data								
data								

Grado di partecipazione al lavoro : A Ho solo assistito **B** Ho collaborato **C** Ho svolto funzioni autonome

