



"Giuseppe Medici" - Legnago

Indirizzi: Agroambientale, Alberghiero, Turistico, Socio Sanitario Via Bixio, 49 - Legnago (VR) - Tel. e Fax 0442 20036 - Cod. Fisc. 91016370230 Codice univoco ufficio: UFTFPK

e-mail: info@istitutomedici.it - vrra02000q@istruzione.it PEC: vrra02000q@pec.istruzione.it sito web: www.istitutomedici.gov.it



Mod. 11 ex post

SCHEMA RELAZIONE FINALE

Al termine della tua esperienza di alternanza scuola-lavoro produrrai una relazione sull'attività svolta seguendo il seguente schema:

- 1. breve descrizione dell'azienda/ente in cui sei stato inserito con particolare riferimento alla sua organizzazione e all'accoglienza che ti è stata riservata
- 2. descrizione del processo lavorativo dell'azienda in cui sei stato inserito descrizione del reparto/settore in cui sei stato inserito con particolare attenzione alla sua organizzazione ed
 - 3. interrelazione con gli altri reparti
 - 4. descrizione delle mansioni svolte e degli eventuali aspetti professionali approfonditi
 - 5. descrizione delle competenze e capacità che le figure professionali da te individuate devono possedere
 - 6. quali sono le tue riflessioni sulla tua capacità di compiere le attività assegnate nei tempi prefissati
 - 7. quali sono le tue riflessioni sul tuo grado di autonomia nello svolgere le attività
 - 8. quali sono le tue riflessioni sulla tua capacità relazionali nello svolgere le tue attività
 - 9. quali riflessioni personali ti ha portato questa esperienza
 - 10. se l'esperienza ha confermato le tue aspettative iniziali e se pensi che avrà ripercussioni sul tuo futuro scolastico o lavorativo
 - 11. le difficoltà che eventualmente hai dovuto affrontare nell'ambiente lavorativo e le tue strategie per superarle

12. quali strumenti, attrezzature o maccinne nai utilizzato e specifica se queste ti erano gia note o	
meno	
13. grado di partecipazione:	
☐ ho solo assistito	
☐ ho collaborato	
☐ ho svolto funzioni autonome	
14. rapporti con il tutor aziendale e sua disponibilità nell'offrire sostegno	
15. informazioni e aiuto ricevuti dal tutor scolastico	
16. eventuali proposte di miglioramento	
ta Firma studente	



















