****

**Istituto Istruzione Superiore Statale “S. Caterina da Siena-Amendola”**

**Scuola Capofila e Polo di Formazione Ambito SA-23**

|  |
| --- |
| **RELAZIONE CONCLUSIVA DEI PERCORSI PER LE COMPETENZE TRASVERSALI**  **E PER L’ORIENTAMENTO (PCTO ex ASL)** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ALUNNO** | **CLASSE** | **SEZIONE** | **INDIRIZZO** |
|  |  |  |  |

**(inserire immagini significative dell’esperienza, inerenti al percorso di studi)**

|  |  |
| --- | --- |
| **ANNO SCOLASTICO: 2017/18** | **N. ORE:** |
| **TITOLO DELL’ESPERIENZA:** | |
| **TIPOLOGIA STRUTTURA OSPITANTE** (laboratorio, studio professionale, cooperativa, società, struttura ricettiva, ecc…): | |
| **MANSIONI ASSEGNATE E ATTIVITÀ SVOLTE:** | |
| **SPAZI E STRUMENTI UTILIZZATI:** | |
| **CLIENTELA E TIPO DI UTENZA:** | |
| **RAPPORTI CON LE PERSONE** (tutor, personale dell’azienda, altri studenti, ecc…): | |
| **RISULTATI DELL’ESPERIENZA** | |
| ASPETTATIVE REALIZZATE, ASPETTATIVE DELUSE, DIFFICOLTÀ INCONTRATE, RISULTATI CONSEGUITI: | |
| INCIDENZA DELLE CONOSCENZE SCOLASTICHE SULL’ESPERIENZA COMPIUTA (conoscenza di lingue straniere, uso di software, ecc…): | |

|  |  |
| --- | --- |
| **ANNO SCOLASTICO: 2018/19** | **N. ORE:** |
| **TITOLO DELL’ESPERIENZA:** | |
| **TIPOLOGIA STRUTTURA OSPITANTE** (laboratorio, studio professionale, cooperativa, società, struttura ricettiva, ecc…): | |
| **MANSIONI ASSEGNATE E ATTIVITÀ SVOLTE:** | |
| **SPAZI E STRUMENTI UTILIZZATI:** | |
| **CLIENTELA E TIPO DI UTENZA:** | |
| **RAPPORTI CON LE PERSONE** (tutor, personale dell’azienda, altri studenti, ecc…): | |
| **RISULTATI DELL’ESPERIENZA** | |
| ASPETTATIVE REALIZZATE, ASPETTATIVE DELUSE, DIFFICOLTÀ INCONTRATE, RISULTATI CONSEGUITI: | |
| INCIDENZA DELLE CONOSCENZE SCOLASTICHE SULL’ESPERIENZA COMPIUTA (conoscenza di lingue straniere, uso di software, ecc…): | |

|  |  |
| --- | --- |
| **ANNO SCOLASTICO: 2019/20** | **N. ORE:** |
| **TITOLO DELL’ESPERIENZA:** | |
| **TIPOLOGIA STRUTTURA OSPITANTE** (laboratorio, studio professionale, cooperativa, società, struttura ricettiva, ecc…): | |
| **MANSIONI ASSEGNATE E ATTIVITÀ SVOLTE:** | |
| **SPAZI E STRUMENTI UTILIZZATI:** | |
| **CLIENTELA E TIPO DI UTENZA:** | |
| **RAPPORTI CON LE PERSONE** (tutor, personale dell’azienda, altri studenti, ecc…): | |
| **RISULTATI DELL’ESPERIENZA** | |
| ASPETTATIVE REALIZZATE, ASPETTATIVE DELUSE, DIFFICOLTÀ INCONTRATE, RISULTATI CONSEGUITI: | |
| INCIDENZA DELLE CONOSCENZE SCOLASTICHE SULL’ESPERIENZA COMPIUTA (conoscenza di lingue straniere, uso di software, ecc…): | |

|  |
| --- |
| **CONCLUSIONI** (bilancio dell’esperienza) |
| L’esperienza fatta ha arricchito il bagaglio di conoscenze e competenze pregresse? |
| L’esperienza lavorativa ha contribuito ad accrescere/stimolare la motivazione allo studio? |
| L’esperienza è stata utile ai fini dell’orientamento post-diploma? |
| **Valutazione** (Considerazioni personali) |