**DIARIO DI BORDO INDIVIDUALE**

**INFORMAZIONI ANAGRAFICHE**

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome | Nome |
| Nato a | In data |
| Residente in | Indirizzo |
| Telefono | E-mail |
| Denominazione istituto | Classe frequentata e indirizzo |
| Tutor scolastico (nome cognome) | Tutor aziendale (nome Cognome) |
| Nome, ragione sociale e indirizzo dell’azienda/ente presso cui si opera | |
| Attività dell’azienda | |
| Numero dipendenti | |
| Orario di servizio proprio | |

**PRESENTAZIONE DELL’ATTIVITÀ** (Moduli concordati dal tutor interno ed esterno)

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

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

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

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

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

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

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

**DIARIO GIORNALIERO DELLE MANSIONI** (da compilare quotidianamente)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SETTIMANA**  Dal…………  Al………..... | | **Descrizione sintetica**  **attività giornaliera** | **Modalità di lavoro**  **A**ffiancamento/  da **S**olo/in **T**eam  **(indicare con X)** | | | | **Personale con cui è stata svolta l’attività** |
| **Giorno**  **(data)** | **n° ore** | **Reparto/Ufficio-Tipo di attività-**  **Strumenti/Attrezzature** | **A** | | **S** | **T** | (tutor/responsabile reparto/operatore) |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
| **TOT**  **ORE** | **n°**  **\_\_\_\_\_\_** | **Difficoltà incontrate** | | **Riflessioni personali** | | | |

**DIARIO GIORNALIERO DELLE MANSIONI** (da compilare quotidianamente)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SETTIMANA**  Dal…………  Al………..... | | **Descrizione sintetica**  **attività giornaliera** | **Modalità di lavoro**  **A**ffiancamento/  da **S**olo/in **T**eam  **(indicare con X)** | | | | **Personale con cui è stata svolta l’attività** |
| **Giorno**  **(data)** | **n° ore** | **Reparto/Ufficio-Tipo di attività-**  **Strumenti/Attrezzature** | **A** | | **S** | **T** | (tutor/responsabile reparto/operatore) |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
| **TOT**  **ORE** | **n°**  **\_\_\_\_\_\_** | **Difficoltà incontrate** | | **Riflessioni personali** | | | |

**DIARIO GIORNALIERO DELLE MANSIONI** (da compilare quotidianamente)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SETTIMANA**  Dal…………  Al………..... | | **Descrizione sintetica**  **attività giornaliera** | **Modalità di lavoro**  **A**ffiancamento/  da **S**olo/in **T**eam  **(indicare con X)** | | | | **Personale con cui è stata svolta l’attività** |
| **Giorno**  **(data)** | **n° ore** | **Reparto/Ufficio-Tipo di attività-**  **Strumenti/Attrezzature** | **A** | | **S** | **T** | (tutor/responsabile reparto/operatore) |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
| **TOT**  **ORE** | **n°**  **\_\_\_\_\_\_** | **Difficoltà incontrate** | | **Riflessioni personali** | | | |

**DIARIO GIORNALIERO DELLE MANSIONI** (da compilare quotidianamente)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SETTIMANA**  Dal…………  Al………..... | | **Descrizione sintetica**  **attività giornaliera** | **Modalità di lavoro**  **A**ffiancamento/  da **S**olo/in **T**eam  **(indicare con X)** | | | | **Personale con cui è stata svolta l’attività** |
| **Giorno**  **(data)** | **n° ore** | **Reparto/Ufficio-Tipo di attività-**  **Strumenti/Attrezzature** | **A** | | **S** | **T** | (tutor/responsabile reparto/operatore) |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
| **TOT**  **ORE** | **n°**  **\_\_\_\_\_\_** | **Difficoltà incontrate** | | **Riflessioni personali** | | | |

**FOGLIO PRESENZE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Ora entrata** | **Ora uscita** | **Tot ore** | **Firma** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Firma tutor aziendale ............................................................... Data ……………………………**