



**Liceo Artistico Statale "P. Petrocchi"**

S. Pietro, 4 - 51100 Pistoia

Tel. 0573 364708

C.F. 80010010470

e-mail: [ptsd010005@istruzione.it](mailto:ptsd010005@istruzione.it)

pec: [ptsd010005@pec.istruzione.it](mailto:ptsd010005@pec.istruzione.it)



**DIARIO DELLE ATTIVITA'**

**PERIODO :** \_\_\_\_\_

**PRESSO :** \_\_\_\_\_

---

**DIARIO DI BORDO DELL'ALLIEVO/A**

**Tutor scolastico:** \_\_\_\_\_

**Tutor esterno :** \_\_\_\_\_

GIORNO	ORARIO	FIRMA ALLIEVO/A	FIRMA TUTOR ENTE	FIRMA TUTOR SCOLASTICO	ATTIVITA' SVOLTA

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_

FIRMA ALLIEVO/A \_\_\_\_\_

TIMBRO E FIRMA ENTE \_\_\_\_\_

GIORNO	ORARIO	FIRMA ALLIEVO/A	FIRMA TUTOR ENTE	FIRMA TUTOR SCOLASTICO	ATTIVITA' SVOLTA

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_

FIRMA ALLIEVO/A \_\_\_\_\_

TIMBRO E FIRMA ENTE \_\_\_\_\_



**Liceo Artistico Statale "P. Petrocchi"**

S. Pietro, 4 - 51100 Pistoia

Tel. 0573 364708

C.F. 80010010470

e-mail: [ptsd010005@istruzione.it](mailto:ptsd010005@istruzione.it)

pec: [ptsd010005@pec.istruzione.it](mailto:ptsd010005@pec.istruzione.it)



Alunno/a \_\_\_\_\_ Struttura ospitante \_\_\_\_\_

**1. Durante l'esperienza del PCTO sei stato/a affiancato/a:**

- da una persona con ruolo direttivo
- da un impiegato
- da un operaio
- da nessuno

**2. La relazione con il tutor esterno è stata:**

- continuativa e stimolante
- continuativa ma non stimolante
- episodica
- inesistente

**3. Ti sei trovato inserito/a in un clima di relazioni:**

- stimolante
- positivo
- poco stimolanti
- conflittuali

**4. Il contesto in cui sei stato/a inserito/a ha permesso di avere spazi di autonomia e di iniziativa personale?**

- sempre richiesto
- sempre consentito
- qualche volta
- mai

**5. Durante il PCTO hai svolto:**

- sempre attività semplici e guidate
- all'inizio attività semplici e guidate poi più complesse e sempre guidate
- attività complesse fin dall'inizio guidate
- attività complesse sin dall'inizio ma non guidate

**6. Le attività realizzate ti sono sembrate in linea con il percorso formativo da te intrapreso?**

- sempre
- non sempre
- mai
- altro (specificare)

**7. Le conoscenze e le competenze da te possedute, rispetto all'esperienza svolta, sono**

- superiori
- adeguate
- sufficienti
- non pertinenti

**8. Il tempo a disposizione per svolgere l'esperienza svolta è stato:**

- eccessivo
- adeguato
- appena sufficiente
- largamente insufficiente

**9. Ritieni che l'esperienza ti abbia permesso di conoscere e comprendere l'organizzazione di lavoro in cui sei stato/a inserito/a?**

- molto
- abbastanza
- poco
- per niente

**Durante l'esperienza di PCTO ritieni di aver acquisito:**

*a. Competenze di tipo trasversale*

- no
  - si (specificare)
- 

*b. Conoscenze e/o competenze tecniche specifiche*

- no
  - si (specificare)
- 

*c. Metodologie e strumenti utilizzati nell'esperienza*

- no
  - si (specificare)
- 

*d. Competenze comunicative e professionali utili per inserirsi nei contesti lavorativi/formativi/sociali*

- no
- si (specificare)

**10. L'esperienza del PCTO ha suscitato in te nuovi interessi?**

- i seguenti interessi degni di nota
- pochi interessi significativi
- pochi interessi che non reputo degni di nota
- no, mi è rimasta indifferente

**11. Individua a tuo parere quali sono state le *competenze trasversali* che ritieni di aver acquisito dalla tua esperienza di PCTO**

(esprimi un giudizio secondo questa scala: 1= Per niente; 2= poco; 3= molto; 4= moltissimo)

Capacità di lavorare sia in modalità collaborativa in gruppo sia in maniera autonoma	1	2	3	4
Capacità di lavorare con gli altri in maniera costruttiva	1	2	3	4
Capacità di comunicare e negoziare efficacemente con gli altri	1	2	3	4
Capacità di motivare gli altri e valorizzare le loro idee, di provare empatia	1	2	3	4
Capacità di gestire efficacemente il tempo e le relazioni	1	2	3	4
Capacità di prendere l'iniziativa	1	2	3	4
Capacità di accettare le responsabilità	1	2	3	4
Capacità di gestire l'incertezza, la complessità e lo stress	1	2	3	4
Capacità di pensiero critico e abilità integrate nella soluzione dei problemi	1	2	3	4
Creatività e immaginazione	1	2	3	4
Capacità di riflettere su se stessi e individuare le proprie attitudini	1	2	3	4

**12. A tuo parere, quali sono stati i punti di forza dell' esperienza?**

- a) \_\_\_\_\_
- b) \_\_\_\_\_
- c) \_\_\_\_\_

**Quali i punti di debolezza?**

- a) \_\_\_\_\_
- b) \_\_\_\_\_
- c) \_\_\_\_\_

**13. Osservazioni/Suggerimenti**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma Dell'Allievo/a** \_\_\_\_\_