

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA  
UFF. SCOL. REG. PER IL LAZIO  
ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE  
LICEO  
"LUCIO ANNEO SENECA"  
Via F. Albergotti, 35 – 00167 ROMA  
Tel. 0039-06-121124585- Fax 0039-06-66041042  
C.F. 97046920589 – Cod. M.P.I. RMIS063007 – Distretto 26  
E-mail: [rmis063007@istruzione.it](mailto:rmis063007@istruzione.it) [liceoseneca@libero.it](mailto:liceoseneca@libero.it);  
Sito Web: [www.liceoseneca.it](http://www.liceoseneca.it)

PCTO  
REGISTRO ATTIVITA' DI STAGE

Anno Scolastico: \_\_\_\_\_

LIBRETTO PERSONALE

Alunno \_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_

Azienda: \_\_\_\_\_

Tutor aziendale \_\_\_\_\_

Tutor scolastico \_\_\_\_\_

## REGISTRO PRESENZE

1° settimana, giorni dal .....al .....

giorno	orario	Breve descrizione attività svolta	firma allievo	firma tutor
Lunedì				
Martedì				
Mercoledì				
Giovedì				
Venerdì				
Sabato				

2° settimana, giorni dal .....al .....

giorno	orario	Breve descrizione attività svolta	firma allievo	firma tutor
Lunedì				
Martedì				
Mercoledì				
Giovedì				
Venerdì				
Sabato				

3° settimana, giorni dal .....al .....

giorno	orario	Breve descrizione attività svolta	firma allievo	firma tutor
Lunedì				
Martedì				
Mercoledì				
Giovedì				
Venerdì				
Sabato				

4° settimana, giorni dal .....al .....

giorno	orario	Breve descrizione attività svolta	firma allievo	firma tutor
Lunedì				
Martedì				
Mercoledì				
Giovedì				
Venerdì				
Sabato				

Note:

---

---

---

---

---

## CONSIDERAZIONI DELLO STUDENTE

1. Descrizione del posto di lavoro

---

---

---

---

2. Descrizione delle attività svolte

---

---

---

---

3. Personale con cui sono state svolte le attività

---

---

---

---

4. Strumenti, attrezzature e macchine utilizzate  
a) conosciuti ed usati anche a scuola (specificare)

---

---

---

---

b) non conosciuti (specificare)

---

---

---

---

5. Difficoltà incontrate

---

---

---

---

---

---

6. Grado di partecipazione alle attività

- Ho solo assistito
- Ho collaborato
- Ho svolto funzioni autonome
- Altro \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

7. rapporti con il tutor aziendale

---

---

8. rapporti con il tutor scolastico

---

---

Lo studente \_\_\_\_\_

## RELAZIONE DEL TUTOR AZIENDALE

1. Posto di lavoro individuato per lo studente

---

---

---

---

---

2. Mansioni o compiti affidati al tirocinante

---

---

---

---

---

3. Le conoscenze teoriche dello studente si sono dimostrate

- Buone
- Sufficienti
- Insufficienti

4. Capacità acquisite dal tirocinante:

---

---

---

---

---

5. Come ha svolto lo studente i compiti affidati?

---

---

---

---

---

6. Quali carenze ha riscontrato nella preparazione teorico/pratica dello studente?

---

---

---

---

Il tutor aziendale \_\_\_\_\_