



**TRACCIA SCHEDA PRESENTAZIONE  
ALUNNA/O RICHIEDENTE STAGE ORIENTATIVO**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nata/o a \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare legale rappresentante \_\_\_\_\_

Iscritto presso \_\_\_\_\_

Docente Tutor di riferimento \_\_\_\_\_

*da compilare solo per studenti di cittadinanza non italiana*

Residente in Italia dal \_\_\_\_\_

Percorso scolastico del paese di origine

\_\_\_\_\_

Inserito nell'ordinamento scolastico italiano da \_\_\_\_\_

Eventuali ripetenze:

Scuola Primaria: Classe \_\_\_\_\_

Scuola Secondaria 1° Grado: Classe \_\_\_\_\_

Motivo ripetenze/difficoltà

---

---

Profilo

**Competenze:**

Area Linguistica

---

---

---

---

Area Logico-Matematica

---

---

---

---

Area Espressivo-Creativa

---

---

---

---

Area Operativa

---

---

---

---

**Note personali:**

Interesse

---

---

Impegno

---

---

Frequenza scolastica

---

---

Attitudini evidenziate

---

---

Relazione con i compagni

---

---

Relazione con gli adulti

---

---

Situazione familiare

---

---

Descrizione del carattere (introverso-estroverso, curioso-apatico, socievole- riservato, collaborativo-  
distaccato .....)

---

---

Eventuali altre osservazioni

---

---

---

---

Il Docente Tutor

---

Il Dirigente Scolastico

---

Data, \_\_\_\_\_

**Attività che saranno proposte all'interno dell'istituto a sostegno dello studente**

Supporto al percorso:

Stesura diario di bordo SI  No

Riflessione sull'esperienza condotta SI  No

Altro \_\_\_\_\_ SI  No

per un totale di n. ore \_\_\_\_\_

Supporto allo sviluppo competenze

Metodo di studio SI  No

per un totale di n. ore \_\_\_\_\_

Disciplinari (specificare disciplina)

\_\_\_\_\_ SI  No

\_\_\_\_\_ SI  No

\_\_\_\_\_ SI  No

\_\_\_\_\_ SI  No

\_\_\_\_\_ SI  No

\_\_\_\_\_ SI  No

per un totale di n. ore \_\_\_\_\_

Competenze trasversali (specificare)

\_\_\_\_\_ SI  No

\_\_\_\_\_ SI  No

\_\_\_\_\_ SI  No

\_\_\_\_\_ SI  No

\_\_\_\_\_ SI  No

\_\_\_\_\_ SI  No

per un totale di n. ore \_\_\_\_\_

Didattica laboratoriale (specificare)

\_\_\_\_\_ SI  No

\_\_\_\_\_ SI  No

\_\_\_\_\_ SI  No

\_\_\_\_\_ SI  No

\_\_\_\_\_ SI  No

\_\_\_\_\_ SI  No

per un totale di n. ore \_\_\_\_\_

**Ore complessive dedicate a sostegno dello studente** \_\_\_\_\_