Documentazione dell’apprendimento

|  |  |
| --- | --- |
| Titolo della documentazione dell’apprendimenton | Fare clic o toccare qui per inserire il testo. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Semestre | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |

|  |  |
| --- | --- |
| Data | Fare clic o toccare qui per inserire il testo. |
| Nome persona in formazione | Fare clic o toccare qui per inserire il testo. |
| Nome formatrice / formatore | Fare clic o toccare qui per inserire il testo. |

|  |
| --- |
| Il mio ordine / ordine parziale era: |
| Fare clic o toccare qui per inserire il testo. |

|  |
| --- |
| Al riguardo ho lavorato sulla seguente competenza operativa secondo il  piano di formazione: |
| Fare clic o toccare qui per inserire il testo. |

|  |
| --- |
| Descrivi l’ordine eseguito o la situazione passo dopo passo.  (Che cosa ho fatto quando, come e dove?)  Descrivi quali strumenti hai utilizzato e se hai tenuto conto di eventuali norme/  prescrizioni. |

|  |
| --- |
| Fare clic o toccare qui per inserire il testo. |

|  |  |
| --- | --- |
| Aggiungi foto o schizzi dell’ordine e descrivi ciò che mostrano. | |
|  |  |
|  | Fare clic o toccare qui per inserire il testo. |
|  | Fare clic o toccare qui per inserire il testo. |
|  | Fare clic o toccare qui per inserire il testo. |

|  |  |
| --- | --- |
| Aggiungi foto o schizzi dell’ordine e descrivi ciò che mostrano. | |
|  |  |
|  | Fare clic o toccare qui per inserire il testo. |
|  | Fare clic o toccare qui per inserire il testo. |
|  | Fare clic o toccare qui per inserire il testo. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Com’è il risultato del mio lavoro? | | | |
|  |  |  |  |
| non buono | abbastanza buono | buono | molto buono |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Durante l’esecuzione mi sentivo… | | | |
|  |  |  |  |
| molto insicura/o | piuttosto insicura/o | sicura/o | molto sicura/o |

|  |
| --- |
| In cosa mi serve ancora più supporto per poter eseguire l’ordine, in futuro, autonomamente e con maggiore sicurezza? |
| Fare clic o toccare qui per inserire il testo. |

|  |
| --- |
| Descrivi con parole chiave ciò che hai già appreso durante il CI o nella scuola professionale in merito a questa competenza operativa? |
| Fare clic o toccare qui per inserire il testo. |

|  |
| --- |
| Importante: per questa competenza operativa faccio particolare attenzione a… |
| Fare clic o toccare qui per inserire il testo. |

Feedback formatrice / formatore

|  |
| --- |
| In questo ordine ti è riuscito particolarmente bene: |
| Fare clic o toccare qui per inserire il testo. |

|  |
| --- |
| La prossima volta devi fare particolare attenzione a: |
| Fare clic o toccare qui per inserire il testo. |

Dopo aver completato la documentazione dell’apprendimento, stampala, discutine con la tua formatrice/il tuo formatore e archiviala nella tua cartella di formazione.

|  |  |
| --- | --- |
| Discusso in data: | Fare clic o toccare qui per inserire il testo. |

|  |  |
| --- | --- |
| Firma persona in formazione | Firma formatrice / formatore |
|  |  |