

# Certificazione attività extra-curricolari alunni: ALBERGHIERO-AGRARIO-TURISTICO

Il presente form dev'essere compilato dagli alunni che effettuano attività extra-curricolari con i DOCENTI delle materie di indirizzo e/o di rappresentanza dell'Istituto. Il Dirigente Scolastico Prof. Bersini Giacomo e la Collaboratrice del D.S. Prof.ssa Bertolini Annalisa a termine dell'A.S. vaglieranno le risposte inoltrate e le presenteranno nei relativi Scrutini delle classi di appartenenza degli alunni.

Si precisa che la presente ha valore di autocertificazione e pertanto saranno presi provvedimenti in caso di dichiarazioni non veritiere.

Tutte le dichiarazioni saranno sottoposte per una verifica ai docenti indicati nella compilazione del form.

**\*Campo obbligatorio**

## 1. Indirizzo email \*

---

## 2. Cognome e nome \*

---

## 3. Classe \*

---

## 4. Indirizzo di studi \*

Indica il tuo percorso di studi  
*Contrassegna solo un ovale.*

- Alberghiero  
 Agrario  
 Turistico

## 5. Tipologia attività \*

Scegli la tipologia di attività che hai svolto; se hai dubbi chiedi al docente che ti ha coinvolto nell'attività

*Contrassegna solo un ovale.*

- Banchetto interno all'Istituto  
 Banchetto esterno all'Istituto  
 Manifestazione fieristica  
 Manifestazione orientamento  
 Congresso/meeting  
 Concorso di cucina  
 Concorso di sala e bar  
 Accoglienza  
 Cena didattica  
 Open day

**6. Tipologia di servizio \***

Scegli la tipologia di attività che hai svolto (se hai lavorato sia in sala che in cucina seleziona l'attività dove hai svolto più ore)

*Contrassegna solo un ovale.*

- Cucina
- Sala e bar
- Accoglienza
- Promozione dell'Istituto (open day, fiere)
- Allestimenti florovivaistici
- Guida turistica (hostess, steward)

**7. Data dell'evento \***

Indica la data dell'evento (se il tuo servizio si è svolto su più giornate come ad esempio preparazione e servizio nel giorno successivo, indica la data del servizio)

*Esempio: 15 dicembre 2012*

**8. Descrizione del servizio svolto \***

In un breve testo descrivi come si è svolto il servizio da te effettuato (luogo, orario, di servizio, mansione)

---



---



---



---



---

**9. Attività \***

Seleziona se l'attività si è svolta in orario di scuola o al di fuori dello stesso. (seleziona in orario curricolare solamente se il servizio si è svolto dalle ore 08:45 e non oltre le ore 15:45)

*Contrassegna solo un ovale.*

- In orario curricolare
- in orario extra-curricolare

**10. Docente coinvolto \***

Quale docente ti ha coinvolto nell'attività? Indica il nominativo del docente che ti ha seguito nell'attività.

---

**11. Autovalutazione dell'esperienza \***

E' molto importante per noi conoscere la tua autovalutazione dell'attività che hai svolto.

*Contrassegna solo un ovale.*

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
esperienza pessima	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	esperienza eccellente

**12. Gradimento dell'esperienza \***

*Contrassegna solo un ovale.*

- Sì, rifarei l'esperienza
- No, non rifarei l'esperienza
- Non saprei

Una copia delle risposte verrà inviata via email all'indirizzo fornito

---

Powered by  
 Google Forms