|  |  |
| --- | --- |
| **ALTERNANZA**  **SCUOLA- LAVORO** | **Anno Scolastico 2017/2018** |

**SCHEDA DI VALUTAZIONE**

|  |  |
| --- | --- |
| **STUDENTE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Classe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Corso:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Ente/Azienda:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Indirizzo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Tutor Aziendale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Alternanza Scuola-Lavoro**  Attività svolta dallo studente : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Durata del tirocinio : n. ore \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| **VALUTAZIONE COMPETENZE TRASVERSALI**  **INDICATORI DA UTILIZZARE** | | | | | |
| ABILITA/COMPETENZE’ DA  VERIFICARE | OTTIMO | BUONO | DISCRETO | SUFFICIENTE | INSUFFICIENTE |
| **COMPORTAMENTO** | | | | | |
| Puntualità |  |  |  |  |  |
| Decoro |  |  |  |  |  |
| Rispetto regole aziendali |  |  |  |  |  |
| **SVOLGIMENTO COMPITI ASSEGNATI** | | | | | |
| Saper portare a termine i compiti assegnati |  |  |  |  |  |
| Rispetto dei tempi di esecuzione |  |  |  |  |  |
| Saper organizzare autonomamente il lavoro |  |  |  |  |  |
| Sapersi porsi attivamente verso nuove situazioni |  |  |  |  |  |
| **INTERAZIONE CON GLI ALTRI** | | | | | |
| Comunicare efficacemente con gli altri |  |  |  |  |  |
| Comprendere e rispettare le direttive ed esigenze nell’ambito lavorativo |  |  |  |  |  |
| Lavorare in sinergia con gli altri |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **POTENZIALITA’** | | | | | |
| Attitudine al lavoro |  |  |  |  |  |
| Attitudine alle mansioni svolte |  |  |  |  |  |
| Preparazione professionale di base |  |  |  |  |  |

**DESCRIZIONE DELLE COMPETENZE ACQUISITE AL TERMINE DEL TIROCINIO**

**LIVELLO IV EQF**

**INDICATORI DA UTILIZZARE**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ABILITA/COMPETENZE’ DA  VERIFICARE | OTTIMO | BUONO | | DISCRETO | SUFFICIENTE | INSUFFICIENTE |
| **Conoscenze**  **Livello\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |  | | | |
| **Abilità**  **Livello\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |  | | | |
| **Competenze**  **Livello\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |  | | | |

**Note**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Eventuali suggerimenti**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tutor Aziendale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Responsabile legale dell’Azienda \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**