



SCHEMA DI VALUTAZIONE
(a cura della struttura ospitante e del tutor esterno)

Studente _____

Ente/Azienda/Struttura
ospitante _____

Corso/Classe _____

UFFICIO/SERVIZIO

TUTOR

QUALIFICA

Alternanza Scuola-Lavoro: DAL _____ AL _____ N.
SETTIMANE _____

TIPO DI ATTIVITA' SVOLTA DALLO STUDENTE DURANTE IL PROGETTO

LEGENDA

	OTTIMO	BUONO	DISCRETO	SUFFICIENTE	NECESSITA DI MIGLIORARE	NON ACCETTABILE
<i>ABILITA' da VERIFICARE</i>	6	5	4	3	2	1



Tabella 1	SPECIFICI COMPITI DI REALTA' (Mansioni svolte)					
(indicare le mansioni assegnate allo studente e la valutazione per ciascuna di esse. E' possibile integrare la valutazione dettagliando il percorso con l'allegato A.)						
	1	2	3	4	5	6
	1	2	3	4	5	6
	1	2	3	4	5	6
	1	2	3	4	5	6
	1	2	3	4	5	6
	1	2	3	4	5	6

Tabella 2a	COMPORAMENTO					
<i>PUNTUALITA'</i>	1	2	3	4	5	6
<i>DECORO</i>	1	2	3	4	5	6
<i>RISPETTO DELLE REGOLE STABILITE DALL'AZIENDA</i>	1	2	3	4	5	6

Tabella 2b	SVOLGIMENTO DEI COMPITI ASSEGNATI					
CAPACITA' DI PORTARE A TERMINE COMPITI ASSEGNATI	1	2	3	4	5	6
CAPACITA' DI RISPETTARE I TEMPI NELL'ESECUZIONE DI TALI COMPITI	1	2	3	4	5	6
CAPACITA' DI SAPERE ORGANIZZARE AUTONOMAMENTE IL PROPRIO LAVORO	1	2	3	4	5	6
CAPACITA' DI PORSI ATTIVAMENTE VERSO SITUAZIONI NUOVE	1	2	3	4	5	6

Tabella 2c	INTERAZIONE CON ALTRI					
CAPACITA' DI COMUNICARE EFFICACEMENTE CON ALTRI	1	2	3	4	5	6
CAPACITA' DI COMPRENDERE E RISPETTARE LE REGOLE E I RUOLI NELL'AMBITO LAVORATIVO	1	2	3	4	5	6
CAPACITA' DI LAVORARE INTERAGENDO CON GLI ALTRI	1	2	3	4	5	6



OSSERVAZIONI

TUTOR _____

**RESPONSABILE AZIENDA/ENTE/STRUTTURA
OSPITANTE** _____

Data _____ , **Luogo** _____



COMPITO DI REALTA' (Tabella 1 delle mansioni assegnate)	LIVELLO RAGGIUNTO	COMPETENZE ACQUISITE (Ex. “sa usare pacchetti applicativi specifici”, “sa organizzare....”, “sa catalogare...”....” Sa compilare.....”....)

Data _____ **Tutor** _____