

## PIANO DELL'OFFERTA FORMATIVA ALLEGATI

**SCHEMA TIROCINI**



### VALUTAZIONE FINALE DELL'ATTIVITA' DI TIROCINIO

*a cura del tutor esterno*

Ente/ Azienda.....

Tutor esterno.....

Periodo dal ..... al.....

Alunno/a .....Classe .....

**1. Come è stato l'impatto dell'alunno/a con la realtà lavorativa?**

- si è ambientato/a facilmente
- alcune difficoltà iniziali sono state velocemente superate
- l'interesse iniziale è progressivamente diminuito
- non si è mai completamente ambientato/a

**2. Come è stato l'impegno dell'alunno/a relativamente a:**

	scarso	accettabile	buono	ottimo
Puntualità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rispetto della disciplina e delle "regole" aziendali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comprendere i compiti assegnati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cura nell'esecuzione dei compiti assegnati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rispetto di scadenze e dei tempi operativi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rendersi disponibile all'apprendimento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Organizzare autonomamente il proprio lavoro/studio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utilizzare documentazione tecnica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utilizzare macchine e/o attrezzature in modo adeguato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adattarsi ed essere flessibile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**3. La comunicazione nei rapporti interpersonali è stata:**

	scarsa	accettabile	buona	ottima
Con i responsabili	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Con gli operatori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Con l'utenza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**4. Durante l'esperienza si sono manifestate difficoltà particolari?**

- SI       NO

Se sì specificare in quali occasioni e di che tipo:

.....

.....

.....

**5. Durante le attività svolte in azienda le conoscenze acquisite dall'allievo/a in ambito scolastico si sono rivelate:**

- inadeguate     parziali     sufficienti     buone     approfondite

**6. Attitudini emerse ed eventuali indicazioni:**

