**Allegato t) rev.2**

**SCHEDA DI VALUTAZIONE DELLO STUDENTE**

|  |
| --- |
| **DATI RIFERITI ALL’ALUNNO/A** |
| Nome e cognome |  |
| Classe |  |
| Anno scolastico |  |
| Periodo |  |
| Percorso personalizzato del progetto |  |

|  |
| --- |
| **DATI RIFERITI ALL’AZIENDA** |
| Nome |  |
| Indirizzo |  |

**ABILITÀ DA VERIFICARE**

**Livelli: 4 = Ottimo, 3= Buono, 2= Sufficiente, 1= Insufficiente, 0 Non accettabile**

|  |
| --- |
| **COMPORTAMENTO**  |
| 1 | PUNTUALITA' |  |
| 2 | DECORO |  |
| 3 | RISPETTO DELLE REGOLE STABILITE DALL'AZIENDA |  |

|  |
| --- |
| **SVOLGIMENTO DEI COMPITI ASSEGNATI** |
| 1 | CAPACITA' DI PORTARE A TERMINE I COMPITI ASSEGNATI |  |
| 2 | CAPACITA' DI RISPETTARE I TEMPI NELL'ESECUZIONE DI TALI COMPITI  |  |
| 3 | CAPACITA' DI PORSI ATTIVAMENTE VERSO SITUAZIONE NUOVE |  |
| 4 | CAPACITA' DI SAPERE ORGANIZZARE AUTONOMAMENTE IL PROPRIO LAVORO |  |

|  |
| --- |
| **INTERAZIONE CON GLI ALTRI** |
| 1 | CAPACITA' DI COMUNICARE EFFICACEMENTE CON GLI ALTRI |  |
| 2 | CAPACITA' DI COMPRENDERE E RISPETTARE LE REGOLE E I RUOLI NELL'AMBITO LAVORATIVO |  |
| 3 | CAPACITA' DI LAVORARE INTERAGENDO CON GLI ALTRI |  |

OSSERVAZIONI

* ATTITUDINE AL LAVORO SI

 NO

* ATTIDUDINE ALLE MANSIONI SVOLTE SI

 NO

* PREPARAZIONE PROFESSIONALE DI BASE ADEGUATA SI

 NO

EVENTUALI SUGGERIMENTI E/O UN GIUDIZIO GLOBALE SULL'ESPERIENZA DI ALTERNANZA

SCUOLA-LAVORO

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

Data ………………… Firma del Tutor Aziendale ………………….………………………

Firma del Tutor Scolastico ..…….………………………

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Maria Saveria VELTRI