



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

LICEO STATALE "G. NOVELLO"

SCIENTIFICO CLASSICO LINGUISTICO

Viale Giovanni XXIII, 7 - 26845 CODOGNO (LO) - Tel. 0377/36749 -33552 - Fax 0377/37464
Codice Fiscale 90501630157 - C.M. LOPS02000T lops02000t@istruzione.it - lops02000t@pec.istruzione.it
Sito istituzionale: liceonovello.gov.it

ALTERNANZA SCUOLA-LAVORO SCHEMA DI VALUTAZIONE CONCLUSIVA

a cura del tutor esterno

VALUTAZIONE INDIVIDUALE

ISTITUTO, ENTE O AZIENDA _____

DESCRIZIONE ATTIVITÀ _____

TUTOR ESTERNO _____

STUDENTE/CLASSE/ANNO _____

Rispetto all'esperienza svolta dal/dalla tirocinante e facendo riferimento a una scala che va da 1 (molto negativo) a 4 (molto positivo), quale giudizio darebbe complessivamente sulle seguenti voci?

1. Puntualità e rispetto degli altri. _____
2. Rispetto del regolamento e della prassi interna. _____
3. Capacità di apprendere tecniche e procedure tipiche del lavoro. _____
4. Capacità di comunicare in modo appropriato nei contesti comuni. _____
5. Capacità di comunicare in modo appropriato nei contesti lavorativi specifici. _____
6. Capacità di relazionarsi con gli altri lavoratori. _____
7. Capacità di relazionarsi con il pubblico. _____
8. Capacità di utilizzare, quando necessari, gli strumenti informatici. _____
9. Capacità di utilizzare, se necessarie, le lingue straniere. _____
10. Capacità di svolgere mansioni in modo indipendente. _____
11. Capacità di adattarsi a eventuali imprevisti. _____

Eventuali altre voci

12. _____
13. _____

Eventuali considerazioni

DATA

FIRMA



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

LICEO STATALE "G. NOVELLO"

SCIENTIFICO CLASSICO LINGUISTICO

Viale Giovanni XXIII, 7 - 26845 CODOGNO (LO) - Tel. 0377/36749 -33552 - Fax 0377/37464
Codice Fiscale 90501630157 - C.M. LOPS02000T lops02000t@istruzione.it - lops02000t@pec.istruzione.it
Sito istituzionale: liceonovello.gov.it

ALTERNANZA SCUOLA-LAVORO
SCHEMA DI VALUTAZIONE CONCLUSIVA
a cura del tutor esterno

VALUTAZIONE GENERALE

ISTITUTO, ENTE O AZIENDA _____

DESCRIZIONE ATTIVITÀ _____

TUTOR ESTERNO _____

- Può indicarci eventuali difficoltà incontrate nel corso dell'esperienza con particolare riferimento a organizzazione complessiva del tirocinio, relazioni con i/le tirocinanti e relazioni con il tutor scolastico e i docenti referenti dell'alternanza?

- Ha dei suggerimenti da darci per migliorare la gestione dei percorsi di alternanza?

- Su una scala da 1 (molto negativo) a 4 (molto positivo), quale giudizio darebbe complessivamente sull'esperienza di alternanza scuola-lavoro? _____

DATA

FIRMA