# PCTO

**SCHEDA DI VALUTAZIONE CONCLUSIVA**

*a cura del tutor esterno*

# VALUTAZIONE INDIVIDUALE

**Nome e cognome Studente**

**Ente/Azienda**

**TUTOR ESTERNO**

**Periodo di svolgimento:**

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 considerazioni*

**DATA FIRMA**

# PCTO

**SCHEDA DI VALUTAZIONE CONCLUSIVA**

*a cura del tutor esterno*

# VALUTAZIONE GENERALE

**Nome e cognome Studente**

**Ente/Azienda**

**TUTOR ESTERNO**

**Periodo di svolgimento:**

* 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**