|  |
| --- |
| **ALTERNANZA SCUOLA-LAVORO ANNO SCOLASTICO 20\_\_/20\_\_ – RIF. Convenzione del \_\_\_\_\_\_**  |
| * **I.I.S. “L. Acciaiuoli – L. Einaudi” Ortona**
* **Soggetto ospitante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
 | SCHEDA DI VALUTAZIONE

|  |
| --- |
|  |

**TIMBRO DELL’AZIENDA OSPITANTE**COGNOME E NOME DELL’ALUNNO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| LIVELLO DI CONOSCENZE PROFESSIONALI EVIDENZIATE |  |
| LIVELLO DI IMPEGNO E DI INTERESSE DIMOSTRATO |  |
| CAPACITA’ DI ADATTAMENTO |  |
| ATTITUDINE AL SERVIZIO |  |
| LIVELLO DI PARTECIPAZIONE |  |
| CAPACITA’ DI SVOLGERE I COMPITI ASSEGNATI |  |
| CAPACITA’ DI APPLICARE LE CONOSCENZE PROFESSIONALI ACQUISITE |  |
| METODO E PRECISIONE |  |
| RAPIDITA’ NELL’ESECUZIONE DEI COMPITI |  |
| CAPACITA’ DI LAVORARE IN EQUIPE |  |

**LIVELLO RAGGIUNTO:**1-2 LIVELLO NON ADEGUATO; 3 LIVELLO BASE; 4 LIVELLO INTERMEDIO;5 LIVELLO AVANZATO.  |
| **DATI DELL’ALUNNO:** COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_RESIDENTE A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CLASSE:\_\_\_\_\_\_\_SEZ\_\_\_\_\_\_OPZIONE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ A.S. 20\_\_-20\_\_ TEL.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* **TUTOR RESPONSABILE D’AZIENDA :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **TUTOR SCOLASTICO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* PERIODO DELLO STAGE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SI CERTIFICA CHE L’ALUNNO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_HA SVOLTO ATTIVITA’ DI TIROCINIO SECONDO QUANTO PREVISTO DALLA CONVENZIONE STIPULATA TRA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E L’ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE “*L. ACCIAIUOL – L. EINAUDII*”ORTONAFREQUENTANDO LE ATTIVITA’ IN QUALITA’ DI STAGISTA PER UN NUMERO COMPLESSIVO DI ORE PARI A \_\_\_\_\_\_\_ |
| DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FIRMA DEL TUTOR SCOLASTICO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | FIRMA DEL RESPONSABILE DELL’AZIENDA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |