



ALTERNANZA SCUOLA LAVORO A.S. 2018-2019

**SCHEDA DI VALUTAZIONE DEL TIROCINIO**

Studente/ssa ..... classe.....

Azienda/Ente .....

Tutor scolastico, Prof. ....

Tutor aziendale .....

Nello svolgimento del progetto concordato all'inizio del tirocinio, lo/a studente/ssa ha mostrato:

Indicatori	Livello*	Competenze
Puntualità e presenza		Rispetta le regole aziendali
Operosità e impegno		Rispetta gli orari e i tempi assegnati
Possesso delle competenze tecniche in ingresso		Possiede i requisiti necessari all'attività assegnata
Capacità di svolgere i compiti assegnati		Accetta e prende in carico compiti nuovi
Rispetta i tempi di consegna di un lavoro assegnato		Affidabilità
Pone attenzione ai consigli del tutor		Capacità di imparare e migliorare
Rispetta le procedure di sicurezza		Sicurezza sul luogo di lavoro
Capacità di rapportarsi con le figure aziendali		Accetta la ripartizione del lavoro e le attività assegnate, collaborando con gli altri operatori
Capacità di lavorare in gruppo		Lavora in gruppo apportando il proprio contributo
Autonomia nello svolgimento delle mansioni assegnate		Imparare ad imparare
Miglioramento delle conoscenze tecnico-professionali in seguito all'attività di tirocinio		Aggiorna le proprie conoscenze e competenze

\*Livelli: 4=ottimo, 3=buono, 2=sufficiente, 1=insufficiente  
Motivazioni per le insufficienze assegnate:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

....., il .....

Il tutor aziendale .....

pagina 1 di 2

Sede Coordinata: via Karl Marx 4 - Noverasco - 20090 OPERA MI - tel. 025300901 - fax 0257605250

Indirizzi di studio in ROZZANO:  
Istituto Tecnico - Settore Economico  
Indirizzo: Amministrazione, Finanza e Marketing  
Liceo Scientifico  
Liceo delle Scienze Umane

Indirizzi di studio presso la Sede Coordinata di OPERA:  
Istituto Tecnico - Settore Tecnologico  
Indirizzo: Agraria, Agroalimentare e Agroindustria  
Liceo Scientifico





**Istituto di Istruzione Superiore  
"ITALO CALVINO"**  
via Guido Rossa – 20089 ROZZANO MI

**e-mail: info@istitutocalvino.gov.it**  
**internet: www.istitutocalvino.gov.it**

**telefono: 0257500115**

**fax: 0257500163**

Codice Fiscale: 97270410158  
Codice S.I.M.P.I.: MIIS01900L

### DICHIARAZIONE ATTIVITÀ DI TIROCINIO

Il Signor/Signora ..... in qualità di rappresentante  
dell'azienda .....  
con sede legale in .....

### DICHIARA

che lo studente .....  
dell'I.I.S. "I. Calvino" sezione di Noverasco, nel periodo dal ..... al.....  
ha effettuato un'esperienza di tirocinio svolgendo la/le mansioni di  
.....  
.....  
.....  
.....

Per un totale n. ore \_\_\_\_\_

La presente dichiarazione viene rilasciata su espressa richiesta dell'Istituto d'Istruzione  
Superiore "I. Calvino" sezione di Noverasco

....., il .....

Firma

.....

pagina 2 di 2

Sede Coordinata: via Karl Marx 4 - Noverasco - 20090 OPERA MI - tel. 025300901 - fax 0257605250

Indirizzi di studio in ROZZANO:  
Istituto Tecnico - Settore Economico  
Indirizzo: Amministrazione, Finanza e Marketing  
Liceo Scientifico  
Liceo delle Scienze Umane

Indirizzi di studio presso la Sede Coordinata di OPERA:  
Istituto Tecnico - Settore Tecnologico  
Indirizzo: Agraria, Agroalimentare e Agroindustria  
Liceo Scientifico

