



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 Rozzano, 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 Rozzano

....., 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

