

Scheda di valutazione dell'attività di formazione in azienda

Anno Scolastico	
Alunno	
Classe	
Sezione	
Corso	
Tutor Scolastico	
Ente ospitante	
Tutor aziendale	
Settore di attività	
Periodo di alternanza	dal al

Durante tale periodo lo studente ha svolto le seguenti attività:

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

Osservazioni ed eventuali proposte di miglioramento:

DATA,

Firma Tutor Aziendale

Relazione finale tutor aziendale

Lo studente _____ ha svolto le attività di alternanza scuola lavoro presso _____ dal ___/___/___ al ___/___/___.

Valutazione del tutor aziendale

INDICATORI	DESCRITTORI		LIVELLO RAGGIUN.
Capacità di comprendere e rispettare regole e ruoli in azienda	Liv.4	Rispetta pienamente le regole e le indicazioni fornite	
	Liv.3	Rispetta parzialmente le regole e le indicazioni fornite	
	Liv.2	Rispetta le regole e le indicazioni fornite solo se stimolato.	
	Liv.1	Scarso rispetto delle regole e delle indicazioni fornite.	
Chiarezza ed efficacia nella comunicazione	Liv.4	Ottima comunicazione delle esperienze e delle proprie idee.	
	Liv.3	Buona comunicazione delle esperienze e delle proprie idee.	
	Liv.2	Comunicazione essenziale delle esperienze e delle proprie idee.	
	Liv.1	Difficoltosa comunicazione delle esperienze e delle proprie idee.	
Conoscenze nel settore prescelto all'inizio dello stage	Liv.4	Ottima conoscenza del settore prescelto	
	Liv.3	Buona conoscenza del settore prescelto	
	Liv.2	Scarsa conoscenza del settore prescelto	
	Liv.1	Nessuna conoscenza del settore prescelto	
Capacità di portare a termine i compiti assegnati	Liv.4	Porta sempre a termine i compiti assegnati	
	Liv.3	A volte non porta a termine i compiti assegnati	
	Liv.2	Spesso non porta a termine i compiti assegnati	
	Liv.1	Raramente porta a termine i compiti assegnati	
Capacità di rispettare i tempi nell'esecuzione di tali compiti	Liv.4	Rispetta pienamente i tempi di consegna	
	Liv.3	Rispetta parzialmente i tempi di consegna	
	Liv.2	Rispetta i tempi di consegna solo se sollecitato	
	Liv.1	Non rispetta i tempi di consegna	
Autonomia nell'affrontare il proprio lavoro	Liv.4	E' completamente autonomo nel proprio lavoro	
	Liv.3	E' parzialmente autonomo e capisce rapidamente le indicazioni.	
	Liv.2	E' parzialmente autonomo e segue con difficoltà le indicazioni	
	Liv.1	Deve essere continuamente seguito nel lavoro	
Capacità a integrarsi e lavorare in gruppo	Liv.4	Ottime capacità relazionali aperte e costruttive	
	Liv.3	Buone capacità relazionali e di lavoro in gruppo	
	Liv.2	Relazioni essenziali	
	Liv.1	Scarse capacità di relazione e di integrazione con il gruppo	
Capacità di porsi attivamente verso situazioni nuove	Liv.4	Ha un forte interesse verso situazioni nuove	
	Liv.3	Ha interesse verso situazioni nuove	
	Liv.2	Mostra poco interesse verso nuove situazioni	
	Liv.1	Dimostra scarso interesse verso nuove situazioni	

Scheda di valutazione da parte dello studente delle attività di Alternanza Scuola-lavoro

Cognome _____ Nome _____

Ente ospitante _____

Tutor aziendale _____

Tutor scolastico _____

1. Relativamente ai compiti che ti sono stati assegnati indica il grado di difficoltà incontrate

- Nessuna
- Qualcuna all'inizio
- Molte
- Alcune

2. Qual è stato il tuo grado di partecipazione al lavoro

- Ho solo assistito
- Ho collaborato
- Ho svolto funzioni
- Autonome

3. L'inserimento lavorativo in azienda ti è sembrato

- Molto faticoso
- Abbastanza fatico
- Poco faticoso

4. Hai trovato un l'ambiente lavorativo

- Poco accogliente
- Sufficientemente accogliente
- Molto accogliente

5. I tuoi rapporti con il tutor aziendale sono stati

- Accettabili
- Discreti
- Ottimi

6. I tuoi rapporti con le persone all'interno dell'azienda sono stati

- Accettabili
- Discreti
- Ottimi

7. I tuoi rapporti con il tutor scolastico sono stati

- Accettabili
- Discreti
- Ottimi

8. Pensi che la durata dell'esperienza di Alternanza Scuola lavoro possa considerarsi

- Insufficiente
- Sufficiente
- Buona
- Ottima

Cognome _____ Nome _____

9. Pensi che questo tipo di esperienza ti abbia rimotivato allo studio?

- Per niente d'accordo
- Poco d'accordo
- Abbastanza d'accordo
- Molto d'accordo

10. Pensi che questo tipo di esperienza ti abbia fatto apprendere cose che a scuola si studiano poco?

- Per niente d'accordo
- Poco d'accordo
- Abbastanza d'accordo
- Molto d'accordo

11. Pensi che questo tipo di esperienza ti ha dato sicurezza per le tue scelte future?

- Per niente d'accordo
- Poco d'accordo
- Abbastanza d'accordo
- Molto d'accordo

12. Con questo tipo di esperienza ritieni di aver avuto la possibilità di (più di una risposta):

- Conoscere il mondo del lavoro nel suo complesso
- Comprendere il settore in cui si colloca l'azienda
- Conoscere l'ambiente, le tecniche e l'organizzazione del lavoro
- Accrescere le tue conoscenze professionali
- Sapere se in quel settore è possibile realizzarsi o meno
- Aumentare le probabilità di trovare un lavoro al termine degli studi
- Fare nuove conoscenze
- Acquisire autonomia e responsabilità

13. Sei soddisfatto dell'esperienza lavorativa fatta?

- Poco
- Abbastanza
- Molto

14. Sei soddisfatto dell'immagine che hai trasmesso di te?

- Poco
- Abbastanza
- Molto

Osservazioni ed eventuali proposte di miglioramento:

Firma Studente

Scheda di valutazione da parte del tutor scolastico delle attività di Alternanza Scuola lavoro

Cognome _____ Nome _____

Ente ospitante _____

1. La collaborazione con il tutor aziendale è risultata

- Insoddisfacente
- Problematica
- Buona

2. L'inserimento dell'allievo nel contesto socio – aziendale è risultato

- Insoddisfacente
- Problematico
- Buono

3. Le attività svolte sono state conformi al progetto formativo

- sì
- no
- poco

4. Le attività svolte ed i relativi argomenti sono stati trattati in ambito curriculare

- sì
- no
- poco

5. L'esperienza in azienda ha prodotto significativi miglioramenti nella motivazione dell'allievo

- sì
- no
- pochi

Osservazioni ed eventuali proposte di miglioramento

Periodo-Tempi –Attività di svolgimento del report (ad uso interno) – da compilare a cura del Tutor scolastico

Giorno _____ Luogo _____ Tempi _____ Attività _____

Giorno _____ Luogo _____ Tempi _____ Attività _____

Giorno _____ Luogo _____ Tempi _____ Attività _____

Giorno _____ Luogo _____ Tempi _____ Attività _____

Giorno _____ Luogo _____ Tempi _____ Attività _____

Firma Tutor Scolastico
