



LICEO STATALE "ANGELICO APROSIO"

CLASSICO – SCIENTIFICO – LINGUISTICO

Via don Bruno Corti 7 - 18039 VENTIMIGLIA

Tel./Fax 0184 250545 - Cod. fisc. 81005450085

E-MAIL: imps03000e@istruzione.it - postacertificata@pec.liceoaprosio.it - www.liceoaprosio.it

VALUTAZIONE ATTIVITA' DI ALTERNANZA SCUOLA-LAVORO

ENTE OSPITANTE: _____

C.F./P.I.: _____

INDIRIZZO: _____

COGNOME studente	
NOME studente	
CLASSE e SEZIONE	
ANNO SCOLASTICO	
INIZIO PERIODO	
FINE PERIODO	
TOTALE ORE	

DESCRIZIONE DELLE MANSIONI SVOLTE:

RESPONSABILE ENTE OSPITANTE: _____

COMUNE E DATA DI NASCITA: _____

C.F.: _____

Luogo e Data

Firma

SCHEDA DI VALUTAZIONE DELLO STUDENTE

DA PARTE DEL TUTOR AZIENDALE

Esprima una valutazione sulle sole prestazioni osservate durante l'esperienza di ALTERNANZA lasciando in banco quelle non rilevate¹.

PRESTAZIONI OSSERVATE	1	2	3	4
Adotta gli standard di presentazione personali richiesti dall'impresa e dallo specifico ruolo				
Si presenta puntuale sul luogo di lavoro				
Rispetta lo stile e le regole aziendali di comportamento				
Svolge le attività assegnate rispettando i tempi e le modalità indicate				
Si adatta alle diverse situazioni di lavoro anche svolgendo più attività contemporaneamente				
Utilizza gli strumenti informatici e telematici per svolgere le attività assegnate e/o per comunicare				
Tiene in ordine e cura la postazione di lavoro				
Mantiene un atteggiamento positivo e collaborativo nelle diverse situazioni				
Chiede aiuto e supporto, quando necessario, al Tutor aziendale o agli altri membri del gruppo di lavoro				
Adotta un comportamento corretto rispettando le norme di sicurezza				
Si mostra propositivo e sa prendere iniziative				

N.B. il modulo, debitamente compilato dall'ente ospitante, deve essere consegnato dallo studente al docente referente o in segreteria.

¹ Livelli: 1=INSUFFICIENTE, 2=SUFFICIENTE, 3=BUONO, 4=OTTIMO