



**MOD. 7**

## Valutazione del percorso di ALTERNANZA SCUOLA-LAVORO

A cura del Tutor aziendale

Il sottoscritto *(nome e cognome tutor aziendale)*.....

Attesta che *(nome e cognome dello studente)*.....

Ha effettuato attività di alternanza scuola lavoro in azienda dal .....al .....per  
 complessive n° ore.....su un totale di ore.....

Durante questo periodo lo studente è stato assegnato prevalentemente al seguente  
 settore:

.....

.....

.....

.....

<b>1= Non valutabile 2= Non sufficiente 3=Sufficiente 4=Buono 5=Ottimo</b>					
<b>1.</b> Interesse per le attività svolte	1	2	3	4	5
<b>2.</b> Rispetto delle norme e dei comportamenti in materia di sicurezza	1	2	3	4	5
<b>3.</b> Capacità di portare a termine i compiti assegnati	1	2	3	4	5
<b>4.</b> Capacità di rispettare i tempi di esecuzione di tali compiti	1	2	3	4	5
<b>5.</b> Capacità di utilizzare mezzi e strumenti necessari per la realizzazione dell'attività	1	2	3	4	5
<b>6.</b> Capacità di gestire autonomamente l'attività	1	2	3	4	5
<b>7.</b> Capacità di interagire con gli altri	1	2	3	4	5
<b>8.</b> Capacità di comprendere e rispettare le regole ed i ruoli nell'ambito lavorativo	1	2	3	4	5
<b>9.</b> Maturazione del senso di responsabilità rispetto al ruolo assegnato	1	2	3	4	5
<b>10.</b> Sviluppo di competenze specifiche	1	2	3	4	5

Data..... Il tutor aziendale.....