**MOD. 10**

**Valutazione del PERCORSO PER LE COMPETENZE TRASVERSALI E PER L’ORIEMNTAMENTO**

(a cura del Tutor aziendale)

A.s.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto *(nome e cognome tutor aziendale……………………………………………*

Timbro dell’azienda

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

Ha effettuato attività di PCTO 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:

…………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………….……………..…………………………………………………………………………………………….……………………..…………………………………………………………………………………….

……………………..…………………………………………………………………………………….

|  |
| --- |
| **1= Non valutabile 2= Non sufficiente 3=Sufficiente 4=Buono 5=Ottimo** |

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

Data……………………… Il tutor aziendale…………………………………………………