

a.s. 2024 / 2025

**PERCORSI per COMPETENZE TRASVERSALI e d’ORIENTAMENTO**

# Certificazione e valutazione delle competenze

Certificazione n° Data di rilascio:

*Progetto:* “**…………………………………………………………….**”

*Soggetto promotore/Ente Ospitante esterno*: **…………………………………………………………**

*Dati anagrafici del tirocinante:*

Cognome e nome/classe: **………………………………………………………………………..**

Classe ……………… - Indirizzo (Classico/Linguistico/Scienze Umane) ……………………………

*Durata del tirocinio:*

Attività formativa: ……………………ore - Attività operativa: ……………………ore Totale ore: **………………………..**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRESTAZIONE** | **Ottimo** | **Buono** | **Sufficiente** | **Insufficiente** | **Non valutabile** |
| Senso di responsabilità  (puntualità, impegno, ecc.) |  |  |  |  |  |
| Capacità di adattamento agli stimoli ricevuti nell’ambito lavorativo |  |  |  |  |  |
| Capacità di produrre contributi personali e originali |  |  |  |  |  |
| Autonomia nel lavoro e  capacità di risolvere le problematiche che emergono nell’ambito lavorativo |  |  |  |  |  |
| Conoscenze relative all’organizzazione dell’azienda |  |  |  |  |  |
| Abilità nello sfruttare le proprie conoscenze per lo svolgimento delle mansioni assegnategli |  |  |  |  |  |
| Acquisizione di competenze nell’ambito dell’attività svolta come da progetto |  |  |  |  |  |
| Capacità di relazione con il gruppo, con i colleghi di lavoro, con gli esperti, ecc |  |  |  |  |  |

*Valutazione: □* Più che positiva *□* Positiva *□* Negativa *□* Molto negativa

Per il soggetto promotore/Ente Ospitante Il Tutor Interno

Prof. …………………….