**Liceo Machiavelli - Firenze**

# MOD. B

**Valutazione del**

**Percorso per le Competenze Trasversali e per l’Orientamento**

**(ex Alternanza Scuola Lavoro)**

A cura del Tutor esterno

Il sottoscritto *(nome e cognome del tutor aziendale o dell’ente ospitante)*

*……….……………………………………………………………………………………………*

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

effettuato un percorso presso l’ente ospitante dal ………..al …………per

complessive n° ore…………… su un totale di ore………………………………………………

**Valutazione in base al lavoro svolto**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1= Non sufficiente 2=Sufficiente 3 = Discreto 4=Buono 5=Ottimo** | | | | | |
| **1.** Interesse per le attività svolte | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **2.** Capacità di portare a termine i compiti assegnati | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **3.** Capacità di gestire autonomamente l’attività | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **4.** Capacità di interagire con gli altri | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **5.** Maturazione del senso di responsabilità rispetto al ruolo assegnato | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **6.**Sviluppo di competenze operative e relazionali | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

Data……………………… Il tutor esterno……………………………………………

Timbro dell’azienda o ente ospitante