**Valutazione del percorso di ALTERNANZA SCUOLA-LAVORO**

A cura del Tutor aziendale

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

DENOMINAZIONE DELL’AZIENZA

**GALLERIE DEGLI UFFIZI**

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

Ha effettuato attività di alternanza scuola lavoro in azienda dal ………………………al ……………………...per complessive n° 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**. Conoscenza e utilizzo delle lingue straniere | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **6.** Capacità di gestire autonomamente l’attività | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **7.** Capacità di interagire e collaborare 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: storico artistiche e linguistiche | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

**Al termine del percorso di alternanza scuola lavoro, il presente modello verrà consegnato dalle Gallerie degli Uffizi all’Istituto scolastico di appartenenza dello studente per l’inserimento agli atti di archivio dell’Istituto medesimo.**

Data………………………………………. Il tutor scolastico

………………………………………………………………

Il tutor aziendale

….………………………………………………………….