MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

I.P.S.S.A.R. "Ugo Tognazzi"

Istituto Professionale Statale per i Servizi Alberghieri e la Ristorazione

Via S. D'Acquisto, 61 A-B-C 00049 VELLETRI (Roma) - C.F. 95032470585 - Cod. Min. RMRH06000V
tel. 0696195083 - fax 0696100068 ◆ e-mail : RMRH06000V@istruzione.

PCTO SCHEDA DI VALUTAZIONE DEL TUTOR AZIENDALE

L'AZIENDA	
sita in()	via
certifica che lo studente	frequentante l'I.P.S.S.A.R. "Ugo Tognazzi" di
Velletri ha svolto presso il reparto	di codesta Azienda le attività di Alternanza Scuola -
Lavoro DAL/ AL/, rip	oortando la seguente valutazione:

VALUTAZIONE DELLE COMPETENZE RAGGIUNTE DAL/LA TIROCINANTE

(inserire una crocetta in corrispondenza ai diversi livelli secondo la seguente classificazione: 1= insufficiente: 2=sufficiente: 3=discreto: 4=buono/ottimo)

AMBITI VALUTAZIONE	INDICATORI	1	2	3	4
COMPORTAMENTO, MOTIVAZIONE,	Comprensione del proprio ruolo e rispetto delle regole del contesto lavorativo				
INIZIATIVA	Appropriatezza di atteggiamento verso superiori e colleghi				
	Capacità di osservare i suggerimenti e mettersi in discussione				
	Correttezza ed appropriatezza del linguaggio				
	• Interesse				
SERVIZIO	Correttezza esecuzione procedure				
	Rispetto tempi realizzazione consegne				
	Precisione e destrezza in utilizzo strumentazione e tecnologie				
	Ricerca e gestione delle informazioni				
PROCESSI	Comprensione dell'organizzazione dei processi aziendali in cui è inserito				
AZIENDALI	• Individuazione problemi legati alla propria mansione				
	Capacità di risolvere semplici problemi				
	• Individuare situazioni di rischio ed applicare dispositivi di protezione forniti dall'azienda				
ALITONOMIA	• Cura dell'aspetto e pulizia della divisa				
AUTONOMIA	• Sa organizzare il proprio lavoro in modo autonomo				
	Capacità di utilizzare gli errori per migliorare le strategie d'azione				
	Capacità di applicare le conoscenze a situazioni nuove				
	Conoscenza ed utilizzo delle lingue straniere				

Insufficiente
Sufficiente
Discreto
Buono/ottimo
No
Poco
Sufficiente
Adeguata

EVENTUALI OSSERVAZIONI/SUGGERIMENTI PER MIGLIORARE LE FUTURE ESPERIENZE DI STAGE

ESI ERIENZE DI STAGE	
Luogo e data,	
Il Tutor Aziendale	Il legale rappresentante dell'Azienda ospitante (timbro e firma)
	-