

**ISTITUTO PROFESSIONALE STATALE "LUIGI EINAUDI"**

Via Spezzaferrì, 7 - 26900 LODI

tel. 0371/36488 fax 0371/430935

e-mail: [segreteria@ipseinaudi.lodi.it](mailto:segreteria@ipseinaudi.lodi.it) - Sito internet: [www.ipseinaudi.lodi.gov.it](http://www.ipseinaudi.lodi.gov.it)

Mod. TA.7/07 a

Rev. 1

Emesso dal

02/2004

**SCHEDA DI VALUTAZIONE TUTOR AZIENDA****SCHEDA DI VALUTAZIONE DEL TIROCINIO**

a cura del Tutor Aziendale

Azienda .....

indirizzo .....

sede dello stage .....

Tutor aziendale .....

Attività predominante dell'Azienda .....

Studente .....

classe ..... corso di Specializzazione .....

periodo del tirocinio dal ..... al .....

Ambito aziendale in cui si è svolta l'esperienza .....

Principali mansioni espletate .....

**ELEMENTI DI VALUTAZIONE**

<b>Attitudini comportamentali e relazionali</b>	<b>insufficiente</b>	<b>sufficiente</b>	<b>discreto</b>	<b>buono</b>	<b>ottimo</b>
Capacità di gestire i rapporti con colleghi e superiori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacità di gestire i rapporti con il pubblico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacità di lavorare in gruppo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Disponibilità ad accettare suggerimenti e critiche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cortesìa e correttezza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Puntualità e rispetto dell'orario di lavoro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altro ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Redatto da:  
Segreteria DidatticaVerificato da:  
RSGQApprovato da:  
Dirigente Scolastico

Pag. 1 di 2

**ISTITUTO PROFESSIONALE STATALE "LUIGI EINAUDI"**

Via Spezzaferri, 7 - 26900 LODI

tel. 0371/36488 fax 0371/430935

e-mail: [segreteria@ipseinaudi.lodi.it](mailto:segreteria@ipseinaudi.lodi.it) - Sito internet: [www.ipseinaudi.lodi.gov.it](http://www.ipseinaudi.lodi.gov.it)

Mod. TA.7/07 a

Rev. 1

Emesso dal

02/2004

**SCHEDA DI VALUTAZIONE TUTOR AZIENDA**

Attitudini organizzative e capacità professionali	insufficiente	sufficiente	discreto	buono	ottimo
Capacità di organizzazione del proprio tempo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacità di svolgere correttamente i compiti assegnati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacità di portare a termine i compiti assegnati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conoscenze e competenze tecniche di base	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacità e correttezza nella gestione delle attrezzature e dei software specifici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Impegno e interesse per le attività svolte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attitudine per il settore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altro ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Valutazione complessiva e sintetica dello studente**

.....  
.....  
.....

**Suggerimenti da apportare per la preparazione e conduzione del tirocinio**

.....  
.....  
.....

**Conoscenze e competenze professionali da integrare e approfondire nel curriculum scolastico**

.....  
.....  
.....

**Disponibilità a continuare l'esperienza**

• con lo stesso studente

sì no 

• con altri studenti

sì no 

Lodi, .....

Timbro e firma Azienda