

**PERCORSI PER LE COMPETENZE TRASVERSALI E L'ORIENTAMENTO
ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE ALLO STAGE**

L'azienda:

CERTIFICA

che l'alunno/a:

cognome e nome

nata/o a, il:

codice fiscale

frequentante la classe:

dell'istituto

ha svolto presso la sede in:

il tirocinio curriculare relativo ai PCTO

dal _____ al _____

per un totale di ore pari a:

| AMBITI DELLA VALUTAZIONE | INDICATORI | LIVELLO ¹ |
|--|--|----------------------|
| COMPORAMENTO, INTERESSE E CURIOSITÀ | <ul style="list-style-type: none">– Rispetto delle regole e dei tempi in azienda– Appropriatelyzza dell'abito e del linguaggio– Curiosità | |
| PRODOTTO E SERVIZIO | <ul style="list-style-type: none">– Completezza, pertinenza, organizzazione– Funzionalità– Correttezza– Tempi di realizzazione delle consegne– Precisione e destrezza nell'utilizzo degli strumenti e delle tecnologie– Ricerca e gestione delle informazioni | |
| PROCESSI, LINGUAGGIO E AUTONOMIA | <ul style="list-style-type: none">– Uso del linguaggio tecnico-professionale– Relazione con il tutor e le altre figure adulte– Capacità di cogliere i processi culturali, scientifici e tecnologici sottostanti al lavoro svolto– Autonomia | |

¹ Indicare il livello con: 4 = AVANZATO, 3 = INTERMEDIO, 2 = BASILARE, 1 = PARZIALE

Luogo e data: _____

Il Tutor Aziendale _____ FIRMA

Il Titolare dell'Azienda _____ FIRMA

TIMBRO AZIENDA

TIMBRO SCUOLA