



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

<sup>1</sup> 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