



VALUTAZIONE P.C.T.O. (ex ALTERNANZA SCUOLA LAVORO) DEL TUTOR SCOLASTICO

Periodo tirocinio: _____ Azienda/Ente: _____

Nome/Cognome tutor: _____ Corso: _____

1) Come valuta l'efficacia dell'attività svolta rispetto al **percorso scolastico** degli studenti?

inefficace

1	2	3	4
---	---	---	---

 efficace

2) Come valuta l'efficacia delle **comunicazioni** fra scuola e azienda/ente ospitante?

inefficace

1	2	3	4
---	---	---	---

 efficace

3) Come valuta l'affidabilità dal punto di vista della tutela della **salute e della sicurezza**

inaffidabile

1	2	3	4
---	---	---	---

 affidabile

4) Come valuta la **disponibilità dell'azienda/ente** a collaborare e ad accogliere studenti in alternanza nel suo complesso

mal disposta

1	2	3	4
---	---	---	---

 disponibile

5) Come valuta il livello di **collaborazione del tutor aziendale** nelle attività di Alternanza (PCTO)

non collaborativo

1	2	3	4
---	---	---	---

 collaborativo

6) Ritieni che gli **obiettivi previsti dal progetto triennale del CDC** siano stati raggiunti in modo:

nullo	scarso	insufficiente	sufficiente	buono	ottimo
-------	--------	---------------	-------------	-------	--------

7) In caso di obiettivi raggiunti in **modo insufficiente** ritiene che ciò sia dovuto a

- Responsabilità dello studente
- Responsabilità dell'azienda e/o tutor aziendale
- Progettazione del percorso formativo non adeguata
- Altro (specificare): _____

Data:

Firma del tutor scolastico: