



## *Istituto di Istruzione Superiore*

*“Cavour – Marconi – Pascal”*

**Sede centrale: loc. Piscille, Via Assisana 40/d - 06154 -**

**PERUGIA**

**Tel. 0755838322 - Fax 07532371**

Sede coordinata loc. Olmo, Via Trasimeno Ovest 251 - PG - Tel. 0755171441

Sede coordinata Via Pievaiola 140 - PG - Tel. 0755001598

Email: [ipsiapg@tin.it](mailto:ipsiapg@tin.it) - [PGIS03300A@istruzione.it](mailto:PGIS03300A@istruzione.it) - PEC: [PGIS03300A@pec.istruzione.it](mailto:PGIS03300A@pec.istruzione.it) -

[www.ipsiapg.it](http://www.ipsiapg.it)



### **VALUTAZIONE STUDENTE ASL**

Alunno \_\_\_\_\_

Struttura ospitante \_\_\_\_\_

**1. Durante l'esperienza lavorativa sei stato/a affiancato/a:**

- da una persona con ruolo direttivo
- da un impiegato
- da un operaio
- da nessuno

**2. La relazione con il tutor aziendale è stata:**

- continuativa e stimolante
- continuativa ma non stimolante
- episodica
- inesistente

**3. Ti sei trovato inserito/a in un clima di relazioni:**

- positivo e stimolante
- poco stimolante
- carico di tensione
- polemico e conflittuale

**4. Il contesto in cui sei stato/a inserito/a ha permesso di avere spazi di autonomia e di iniziativa personale?**

- Sempre, poiché specificamente richiesto
- spesso, ma senza che venisse richiesto
- talvolta
- mai

**5. Durante l'esperienza lavorativa hai svolto:**

- sempre attività semplici e guidate
- all'inizio attività semplici e guidate poi più complesse e sempre guidate
- attività complesse fin dall'inizio e sempre guidate
- attività complesse sin dall'inizio, ma non guidate

**6. Le attività realizzate ti sono sembrate in linea con il percorso formativo da te intrapreso?**

- sempre
  - non sempre
  - mai
  - altro (specificare)
- 

**7. Le conoscenze e le competenze da te possedute, rispetto all'esperienza svolta, sono**

- superiori
- adeguate
- sufficienti
- non pertinenti

**8. Il tempo a disposizione per svolgere l'esperienza svolta è stato:**

- largamente insufficiente
- appena sufficiente
- adeguato
- eccessivo

**9. Ritieni che l'esperienza lavorativa ti abbia permesso di conoscere e comprendere l'organizzazione di lavoro in cui sei stato/a inserito/a?**

- per niente
- poco
- abbastanza
- molto

**Durante l'esperienza lavorativa ritieni di aver acquisito:**

*a. Conoscenze e/o competenze tecniche specifiche*

- no
  - si (specificare)
- 

*b. Metodologie, strumenti e sistemi di lavoro*

- no
  - si (specificare)
- 

*c. Competenze comunicative e professionali utili per inserirsi nel mondo del lavoro*

- no
  - si (specificare)
- 

**10. L'esperienza lavorativa ha suscitato in te nuovi interessi?**

- no, mi è rimasta indifferente
  - pochi interessi che non reputo degni di nota
  - pochi interessi significativi
  - i seguenti interessi degni di nota
- 
- 

**11. Individua a tuo parere quali sono state le capacità e le competenze che ritieni di aver acquisito dalla tua esperienza di alternanza scuola lavoro:**

(esprimi un giudizio secondo questa scala: 1= Per niente; 2= poco; 3= molto; 4= moltissimo)

Lavorare in gruppo	1	2	3	4
Rispettare gli orari di lavoro	1	2	3	4
Adattarmi a nuovi ambienti sconosciuti	1	2	3	4
Utilizzare risorse organizzative per eseguire il lavoro	1	2	3	4
Prendere decisioni in autonomia	1	2	3	4
Gestire le attività con autonomia organizzativa	1	2	3	4
Rispettare i tempi di consegna del lavoro	1	2	3	4
Affrontare gli imprevisti	1	2	3	4
Risolvere problemi sul lavoro	1	2	3	4
Coordinare gruppi di lavoro	1	2	3	4
Risolvere i problemi degli altri	1	2	3	4
Adattarmi ai ritmi di lavoro	1	2	3	4
Concentrarmi sulle cose da fare	1	2	3	4
Saper comunicare	1	2	3	4
...				

**12. A tuo parere, quali sono stati i punti di forza dell' esperienza lavorativa?**

- a) \_\_\_\_\_
- b) \_\_\_\_\_
- c) \_\_\_\_\_

**Quali i punti di debolezza?**

- a) \_\_\_\_\_
- b) \_\_\_\_\_
- c) \_\_\_\_\_

**13. Osservazioni/Suggerimenti**

---



---

Data \_\_\_\_\_

Firma dell' Allievo \_\_\_\_\_