



Ministero dell'Istruzione  
 ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE  
**LUIGI GALVANI**  
 Via F. Gatti, 14 - 20162 Milano  
 email [miis05400x@istruzione.it](mailto:miis05400x@istruzione.it) pec [MIIS05400X@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:MIIS05400X@PEC.ISTRUZIONE.IT)  
 Tel. 02 6435651/2/3  
 Cf 02579690153

**VALUTAZIONE DEL PERCORSO PCTO DA PARTE DEL TUTOR AZIENDALE**

STUDENTE/ESSA \_\_\_\_\_  
 CLASSE \_\_\_\_\_ INDIRIZZO DI STUDI \_\_\_\_\_  
 A.S. \_\_\_\_\_

Soggetto esterno (ditta, ente, etc) \_\_\_\_\_  
 Tutor esterno \_\_\_\_\_ Contatti tutor esterno \_\_\_\_\_

Competenze acquisite durante l'esperienza PCTO:

AREE	INDICATORI	Livello di competenza acquisito dallo/a studente/ssa*				
		1	2	3	4	5
<b>COMPETENZE TRASVERSALI</b>	Interesse, curiosità, impegno, partecipazione attiva.					
	Puntualità.					
	Adattamento a diversi contesti lavorativi.					
	Relazione con gli adulti di riferimento.					
	Lavorare in gruppo.					
	Flessibilità.					
	Comunicazione efficace.					
	Spirito d'iniziativa/decisionalità.					
	Riflessione sull'esperienza e maggiore conoscenza di sé					
<b>COMPETENZE SPECIFICHE</b>	Coerenza tra consegna e performance					
	Completezza della performance					
	Autonomia nell'organizzazione del lavoro.					
	Autonomia nella ricerca e gestione delle informazioni necessarie.					
	Originalità nella gestione dell'esperienza					
	Problem solving					
	Padronanza lingue straniere					
Acquisizione nuove conoscenze (contenuti, linguaggi, tecniche, procedure) e loro corretto utilizzo						

\*1= scarso 2=sufficiente 3=discreto 4=buono 5=eccellente.

Il livello formativo raggiunto (apprendimento di competenze trasversali, culturali e professionali) risulta  
 scarso  sufficiente  discreto  buono  eccellente.

**ALTRE OSSERVAZIONI:**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_  
 firma del tutor esterno \_\_\_\_\_