



Ministero dell'Istruzione
 ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE
LUIGI GALVANI
 Via F. Gatti, 14 - 20162 Milano
 email miis05400x@istruzione.it pec 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
COMPETENZE TRASVERSALI	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					
COMPETENZE SPECIFICHE	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 _____