  



**Istituto di Istruzione Superiore**

**Ipseoa Via I Maggio
88055, Taverna (CZ) C.M. CZRH01101R Tel.: 0961-924833**

***Rita Levi Montalcini***

**Via CorradoAlvaro,17 88054 Sersale (CZ)
C.M. CZIS01100L - C.F. 97061370793 email: czis01100l@istruzione.it pec: czis01100l@pec.istruzione.it web: www.is-sersale.edu.it**

**Ipsasr Via M. Bianchi
88054, Sersale (CZ)
C.M. CZRA01102N - CZRA011523 (adulti) Tel.: 0961-967187**

**Ipsceoa Via Nazionale
88070, Botricello (CZ)
C.M. CZRC01101G - CZRC011511 (adulti) Tel.: 0961-966661 –**

**Liceo Scientifico Via Corrado Alvaro,17 88054, Sersale (CZ)
C.M. CZPS011013
Tel.: 0961-936806 – 936871**

**PERCORSI PER LE COMPETENZ4 TRASVERSALI E PER L’ORIENTAMENTO (PCTO)**

**Ex Alternanza Scuola Lavoro**

**a. s. 2024/25**

**ATTESTATO DI CERTIFICAZIONE DELLE COMPETENZE**

**LA COMPLETA COMPILAZIONE DI QUESTA PAGINA COMPRENDENTE I DATI ANAGRAFICI DEGLI ALUNNI SARA’ A CURA DELLA SEGRETERIA.**

**LE PAGINE SUCCESSIVE DEVONO ESSERE COMPILATE DAL TUTOR INTERNO E DAL TUTOR ESTERNO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Percorsi per le Competenze Trasversali e per l’Orientamento (P.C.T.O.)** | **Anno Scolastico 2024/2025** |

**SCHEDA DI VALUTAZIONE ed**

**ATTESTATO DI CERTIFICAZIONE DELLE COMPETENZE**

**DATI SOGGETTI**

B.1

Denominazione soggetto promotore Istituto Istruzione Superiore “R.LEVI MONTALCINI”-SERSALE

Nominativo docente Tutor interno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

B.2

Denominazione azienda/struttura ospitante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nominativo Tutor Aziendale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Funzione/ruolo all’interno della struttura ospitante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

B.3 – Studente (cognome nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_ Sez. \_\_\_ Durata del tirocinio : n. ore svolte \_\_\_\_\_\_ /n. ore tot. Progetto \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **VALUTAZIONE e DESCRIZIONE COMPETENZE TRASVERSALI****INDICATORI DA UTILIZZARE** |
| ABILITA/COMPETENZE’ DA VERIFICARE | OTTIMO | BUONO | DISCRETO | SUFFICIENTE | INSUFFICIENTE |
| **COMPORTAMENTO** |
| Puntualità |  |  |  |  |  |
| Decoro |  |  |  |  |  |
| Rispetto regole aziendali |  |  |  |  |  |
| **SVOLGIMENTO COMPITI ASSEGNATI** |
| Saper portare a termine i compiti assegnati |  |  |  |  |  |
| Rispetto dei tempi di esecuzione |  |  |  |  |  |
| Saper organizzare autonomamente il lavoro |  |  |  |  |  |
| Sapersi porsi attivamente verso nuove situazioni |  |  |  |  |  |
| Capacità di accettare la responsabilità |  |  |  |  |  |
| Capacità di prendere iniziative |  |  |  |  |  |
| **INTERAZIONE CON GLI ALTRI** |
| Capacità di comunicare e negoziare efficacemente con gli altri |  |  |  |  |  |
| Capacità di motivare gli altri e valorizzare le proprie idee |  |  |  |  |  |
| Comprendere e rispettare le direttive ed esigenze nell’ambito lavorativo |  |  |  |  |  |
| Capacità di lavorare con gli altri in maniera costruttiva |  |  |  |  |  |
| Capacità di lavorare sia in modalità collaborativa sia in gruppo |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **POTENZIALITA’** |
| Creatività e immaginazione |  |  |  |  |  |
| Capacità di riflettere criticamente e di prendere decisioni |  |  |  |  |  |
| Capacità di gestire l’incertezza, la complessità e lo stress |  |  |  |  |  |
| Capacità di pensiero critico e possesso di abilità integrate nella soluzione dei problemi |  |  |  |  |  |
| Capacità di gestire il tempo e le informazioni |  |  |  |  |  |
| Capacità di riflettere su sé stessi ed individuare le proprie attitudini |  |  |  |  |  |
| Attitudine al lavoro |  |  |  |  |  |
| Attitudine alle mansioni svolte |  |  |  |  |  |
| Preparazione professionale di base |  |  |  |  |  |

**VALUTAZIONE E DESCRIZIONE DELLE EVENTUALI ALTRE COMPETENZE ACQUISITE AL TERMINE DEL TIROCINIO**

**LIVELLO IV EQF**

**INDICATORI DA UTILIZZARE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ABILITA/COMPETENZE’ DA VERIFICARE | OTTIMO | BUONO | DISCRETO | SUFFICIENTE | INSUFFICIENTE |
| **Conoscenze** **Livello\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |
| **Abilità****Livello\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |
| **Competenze** **Livello\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |

**L’ attività è stata svolta a distanza, in presenza o in modalità mista\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Eventuali suggerimenti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Tutor Aziendale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**o Responsabile legale dell’Azienda \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Tutor Interno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

IL DIRIGENTE SCOLATICO

Data rilascio (eventuale a richiesta) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Il tirocinante (o il genitore)

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