

**SCHEDA DI VALUTAZIONE DEL PERCORSO DI ALTERNANZA**

**SCUOLA LAVORO DA PARTE DELLO STUDENTE**

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

1. La relazione con il tutor aziendale è stata:

* continuativa e stimolante
* continuativa ma non stimolante
* episodica
* inesistente

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

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

1. 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

1. 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

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

* sempre
* non sempre
* mai
* altro (specificare)

1. Le conoscenze e le competenze da te possedute, rispetto all’esperienza svolta, sono

* superiori
* adeguate
* sufficienti
* non pertinenti

1. Il tempo a disposizione per svolgere l’esperienza svolta stato:

* largamente insufficiente
* appena sufficiente
* adeguato
* eccessivo

1. 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

1. Durante l’esperienza lavorativa ritieni di aver acquisito:
2. *Conoscenze e/o competenze tecniche specifiche*

* no
* si (specificare)
* no

*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)

1. 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

1. 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 |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 |

1. A tuo parere, quali sono stati i punti di forza dell’ esperienza lavorativa?
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Quali i punti di debolezza?**

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Osservazioni/Suggerimenti

**Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma dell’Allievo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**