



MIM
Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Istituto di Istruzione Secondaria di Secondo grado "A. Moro"
Margherita di Savoia (BT)

Liceo Scientifico – Liceo Linguistico – Scienze Applicate IPSAR: Enogastronomia, Sala e vendita, Accoglienza turistica
Via Vanvitelli, 1 -, 76016 Margherita di Savoia (BT) - Tel 0883.655600 - C.M. FGIS05300R - C.F. 90111860723
Sito web: www.iissmoromargheritadisavoia.edu.it - Email: fgis05300r@istruzione.it - P.E.C. fgis05300r@pec.istruzione.it

Registro Personale P.C.T.O. A.S. 2023-2024

STUDENTE:		CLASSE
AZIENDA OSPITANTE (TIMBRO):	INDIRIZZO AZIENDA VIA NR° CITTA' P. IVA	
TUTOR SCOLASTICO		
TUTOR AZIENDALE		
POLIZZA ASSICURATIVA STUDENTE	Assicurazione alunni: polizza n° 189175278/1 con la Compagnia PLURIASS SCUOLA con scadenza il 31/12/2024).	
PERIODO	Dal al	
TOTALE ORE SVOLTE		

FIRMA TUTOR SCOLASTICO



FIRMA TUTOR AZIENDALE

TIMBRO STRUTTURA OSPITANTE

COPIA PER L'AZIENDA

CONVENZIONE PER ATTIVITA' DI P.C.T.O. AS 2023/2024

PREMESSO

che l'attività di P.C.T.O. è un'opportunità formativa per i giovani al fine di agevolarne l'orientamento circa le future scelte professionali, attraverso la partecipazione ad esperienze, che colleghino sistematicamente la formazione in aula con quella nel mondo del lavoro;

che l'attività di P.C.T.O. garantisce agli studenti la possibilità di arricchire la propria formazione, acquisendo, oltre alle conoscenze di base, crediti certificati, rilasciati dall'istituzione scolastica;

che i percorsi di P.C.T.O. sono progettati, attuati, verificati e valutati, sotto la responsabilità dell'istituzione scolastica o formativa, con il concorso di partners del mondo del lavoro, sulla base di delibera degli Organi Collegiali e che essi costituiscono parte integrante del curriculum e del Piano dell'Offerta Formativa;

che i percorsi di P.C.T.O. sono oggetto di apposite convenzioni tra gli istituti scolastici e i partners esterni disponibili ad accogliere gli studenti per periodi di apprendimento in situazione lavorativa;

TRA

L'istituto di Istruzione Secondaria di Secondo Grado "IIS IPSSAR - MORO" di Margherita di Savoia, rappresentato dalla Dirigente Scolastica ANNA ANTONIETTA LAMACCHIA nata a BARLETTA il 19/12/1966 e residente in S. FERDINANDO DI P. via EINAUDI 14, nella qualità di legale rappresentante del I.I.S.S. "Aldo Moro" di Margherita di Savoia C.F. 90111860723 Cod. Mecc. FGIS05300R , d'ora in poi ISTITUTO,

E

L'azienda _____ via _____ CAP _____ P.I. e C.F. _____ con sede legale in _____ di seguito più brevemente denominato l'AZIENDA rappresentata dal Sig. _____ nato a _____ il _____ residente in via _____, città _____ C.F. _____ in qualità di legale rappresentante;

Si conviene e stipula quanto segue:

art. 1 – Le premesse costituiscono parte integrante della presente convenzione.

art. 2 – L'Azienda si impegna ad accogliere presso la seguente struttura:

gli alunni della sezione I.I.S.S. A. MORO di Margherita di Savoia BT e i tutor di seguito elencati al fine di far realizzare un percorso di alternanza scuola lavoro da effettuarsi nel periodo **check-in** / / **check-out** / / ;

	Alunni	Settore
1.		
2.		

art. 3 – Le attività di P.C.T.O. sono considerate a tutti gli effetti come attività didattica e vengono disciplinate, per quanto concerne lo status degli studenti, dalle norme di legislazione scolastica, ivi comprese quelle concernenti le assenze e le sanzioni disciplinari.

art. 4 – È escluso che l'azienda possa corrispondere agli studenti un qualsivoglia corrispettivo, specie se sotto forma di erogazione di denaro.

art. 5 – L'istituto si impegna ad assumere tutti gli oneri relativi all'assicurazione contro gli infortuni sul lavoro, oltre a regolare ogni rapporto con INAIL ed Ispettorato del Lavoro. polizza ASSICURAZIONE ALUNNI: Assicurazione alunni: polizza n° 189175278/1 con la Compagnia PLURIASS SCUOLA con scadenza il 31/12/2024).

art. 6 – L'azienda si impegna a:

- Favorire l'inserimento degli allievi nell'ambiente di lavoro mettendoli in condizione di realizzare una valida ed esauriente esperienza collegata al programma formativo;
- Assicurare una operatività finalizzata all'apprendimento;
- Fornire all'Istituto ogni genere di informazione ed a consegnare giudizi analitici sui singoli allievi e specifiche relazioni sull'andamento dell'attività svolta e sui risultati conseguiti;
- Compilare ed aver cura del registro delle presenze degli allievi;
- Richiedere agli allievi ed all'operatore scolastico l'osservanza della massima riservatezza su tutto quanto verrà a loro conoscenza sulla programmazione dell'impresa, essendo anch'essi partecipi alla stretta di tutti coloro che operano all'interno dell'impresa, del segreto professionale.

art. 7 – Le parti si impegnano a rispettare il progetto formativo presentato.

art. 8 - Nulla è dovuto all'azienda per le azioni di Tutoring aziendale;

art. 9 – Le parti convengono, ai sensi e per gli effetti dell'art. 1373 c.c., che l'Istituto potrà recedere dal presente contratto qualora lo stesso ne ritenga inopportuna la sua conduzione a termine. L'Istituto dovrà comunicare all'Azienda, per iscritto a mezzo lettera raccomandata con ricevuta di ritorno, la propria volontà di recedere dal contratto e dalla data di ricezione di detta comunicazione il contratto cesserà di produrre qualsivoglia effetto tra le parti.

Ricevuta la comunicazione del recesso l'Azienda dovrà far pervenire, entro il termine indicato dall'Istituto, tutte le informazioni ed i risultati dell'attività svolta fino a quel momento;

art. 10– Il presente contratto verrà registrato solo in caso d'uso;

art. 11 – Il presente contratto viene concluso presso gli uffici dell'Istituto. Le parti convengono la competenza esclusiva del Foro di Foggia per qualsiasi controversia dovesse insorgere a seguito dell'interpretazione, esecuzione ed applicazione del presente contratto.

La presente convenzione si compone di n° 2 pagine.

Per L'Istituto

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
ANNA ANTONIETTA LAMACCHIA



Anna Antonietta Lamacchia

Per l'Azienda (TIMBRO E FIRMA)
IL LEGALE RAPPRESENTANTE

CONVENZIONE PER ATTIVITA' DI P.C.T.O. AS 2023/2024

PREMESSO

che l'attività di P.C.T.O. è un'opportunità formativa per i giovani al fine di agevolarne l'orientamento circa le future scelte professionali, attraverso la partecipazione ad esperienze, che colleghino sistematicamente la formazione in aula con quella nel mondo del lavoro;

che l'attività di P.C.T.O. garantisce agli studenti la possibilità di arricchire la propria formazione, acquisendo, oltre alle conoscenze di base, crediti certificati, rilasciati dall'istituzione scolastica;

che i percorsi di P.C.T.O. sono progettati, attuati, verificati e valutati, sotto la responsabilità dell'istituzione scolastica o formativa, con il concorso di partners del mondo del lavoro, sulla base di delibera degli Organi Collegiali e che essi costituiscono parte integrante del curriculum e del Piano dell'Offerta Formativa;

che i percorsi di P.C.T.O. sono oggetto di apposite convenzioni tra gli istituti scolastici e i partners esterni disponibili ad accogliere gli studenti per periodi di apprendimento in situazione lavorativa;

TRA

L'istituto di Istruzione Secondaria di Secondo Grado "IIS IPSASR - MORO" di Margherita di Savoia, rappresentato dalla Dirigente Scolastica ANNA ANTONIETTA LAMACCHIA nata a BARLETTA il 19/12/1966 e residente in S. FERDINANDO DI P. via EINAUDI 14, nella qualità di legale rappresentante del I.I.S.S. "Aldo Moro" di Margherita di Savoia C.F. 90111860723 Cod. Mecc. FGIS05300R, d'ora in poi ISTITUTO,

E

L'azienda _____ via _____ CAP _____ P.I. e C.F. _____ con sede legale in _____ di seguito più brevemente denominato l'AZIENDA rappresentata dal Sig. _____ nato a _____ il _____ residente in _____ via _____, città _____ C.F. _____ in qualità di legale rappresentante;

Si conviene e stipula quanto segue:

art. 1 – Le premesse costituiscono parte integrante della presente convenzione.

art. 2 – L'Azienda si impegna ad accogliere presso la seguente struttura:

gli alunni della sezione I.I.S.S. A. MORO di Margherita di Savoia BT e i tutor di seguito elencati al fine di far realizzare un percorso di alternanza scuola lavoro da effettuarsi nel periodo **check-in** ___/___/___ **check-out** ___/___/___:

	Alunni	Settore
1.		
2.		

art. 3 – Le attività di P.C.T.O. sono considerate a tutti gli effetti come attività didattica e vengono disciplinate, per quanto concerne lo status degli studenti, dalle norme di legislazione scolastica, ivi comprese quelle concernenti le assenze e le sanzioni disciplinari.

art. 4 – È escluso che l'azienda possa corrispondere agli studenti un qualsivoglia corrispettivo, specie se sotto forma di erogazione di denaro.

art. 5 – L'istituto si impegna ad assumere tutti gli oneri relativi all'assicurazione contro gli infortuni sul lavoro, oltre a regolare ogni rapporto con INAIL ed Ispettorato del Lavoro. polizza ASSICURAZIONE ALUNNI: Assicurazione alunni: polizza n° 189175278/1 con la Compagnia PLURIASS SCUOLA con scadenza il 31/12/2024).

art. 6 – L'azienda si impegna a:

- Favorire l'inserimento degli allievi nell'ambiente di lavoro mettendoli in condizione di realizzare una valida ed esauriente esperienza collegata al programma formativo;

- Assicurare una operatività finalizzata all'apprendimento;
- Fornire all'Istituto ogni genere di informazione ed a consegnare giudizi analitici sui singoli allievi e specifiche relazioni sull'andamento dell'attività svolta e sui risultati conseguiti;
- Compilare ed aver cura del registro delle presenze degli allievi;
- Richiedere agli allievi ed all'operatore scolastico l'osservanza della massima riservatezza su tutto quanto verrà a loro conoscenza sulla programmazione dell'impresa, essendo anch'essi partecipi alla stregua di tutti coloro che operano all'interno dell'impresa, del segreto professionale.

art. 7 – Le parti si impegnano a rispettare il progetto formativo presentato.

art. 8 - Nulla è dovuto all'azienda per le azioni di Tutoring aziendale;

art. 9 – Le parti convengono, ai sensi e per gli effetti dell'art. 1373 c.c., che l'Istituto potrà recedere dal presente contratto qualora lo stesso ne ritenga inopportuna la sua conduzione a termine. L'Istituto dovrà comunicare all'Azienda, per iscritto a mezzo lettera raccomandata con ricevuta di ritorno, la propria volontà di recedere dal contratto e dalla data di ricezione di detta comunicazione il contratto cesserà di produrre qualsivoglia effetto tra le parti.

Ricevuta la comunicazione del recesso l'Azienda dovrà far pervenire, entro il termine indicato dall'Istituto, tutte le informazioni ed i risultati dell'attività svolta fino a quel momento;

art. 10– Il presente contratto verrà registrato solo in caso d'uso;

art. 11 – Il presente contratto viene concluso presso gli uffici dell'Istituto. Le parti convengono la competenza esclusiva del Foro di Foggia per qualsiasi controversia dovesse insorgere a seguito dell'interpretazione, esecuzione ed applicazione del presente contratto.

La presente convenzione si compone di n° 2 pagine.

Per L'Istituto
LA DIRIGENTE SCOLASTICA
ANNA ANTONIETTA LAMACCHIA





Per l'Azienda (TIMBRO E FIRMA)
IL LEGALE RAPPRESENTANTE



Istituto di Istruzione Secondaria di Secondo grado "A. Moro"
Margherita di Savoia (BT)

Liceo Scientifico – Liceo Linguistico – Scienze Applicate IPSAR: Enogastronomia, Sala e vendita, Accoglienza turistica
Via Vanvitelli, 1 -, 76016 Margherita di Savoia (BT) - Tel 0883.655600 - C.M. FGIS05300R - C.F. 90111860723
Sito web: www.issmoromargheritadsavoia.edu.it - Email: fgis05300r@istruzione.it - P.E.C. fgis05300r@pec.istruzione.it

PATTO FORMATIVO STUDENTE MODULO DI ADESIONE ALLE ATTIVITA DI P.C.T.O. per l'AS 2023/2024

Il/a sottoscritto/anato/a il.....
a.....residente a.....in
via/piazza.....frequentante la classe.....sez..... in
procinto di frequentare attività di alternanza scuola lavoro previste dal progetto nel periodo 10/06/2023 –
31/08/2024 presso (azienda-ente).....,
Vianr.CAP..... Città..... ()

DICHIARA

- di essere a conoscenza che le attività che andrà a svolgere costituiscono parte integrante del percorso formativo;
- di essere a conoscenza che la partecipazione al progetto di alternanza scuola lavoro non comporta alcun legame diretto tra il sottoscritto e la struttura ospitante in questione e che ogni rapporto con la struttura ospitante stessa cesserà al termine di questo periodo;
- di essere a conoscenza delle norme comportamentali previste dal C.C.N.L., le norme antinfortunistiche e quelle in materia di privacy;
- di essere stato informato dal Tutor formativo esterno in merito ai rischi aziendali in materia di sicurezza sul lavoro, di cui al D.Lgs. 81/08 e successive modificazioni;
- di essere consapevole che durante i periodi di alternanza è soggetto alle norme stabilite nel regolamento degli studenti dell'istituzione scolastica di appartenenza, nonché alle regole di comportamento, funzionali e organizzative della struttura ospitante;
- di essere a conoscenza che, nel caso si dovessero verificare episodi di particolare gravità, in accordo con la struttura ospitante si procederà in qualsiasi momento alla sospensione dell'esperienza di alternanza;
- di essere a conoscenza che nessun compenso o indennizzo di qualsiasi natura gli è dovuto in conseguenza della sua partecipazione al programma di alternanza scuola lavoro;
- di essere a conoscenza che l'esperienza di alternanza scuola lavoro non comporta impegno di assunzione presente o futuro da parte della struttura ospitante;
- di essere a conoscenza delle coperture assicurative sia per i trasferimenti alla sede di svolgimento delle attività di alternanza scuola lavoro che per la permanenza nella struttura ospitante.

SI IMPEGNA

- a rispettare rigorosamente gli orari stabiliti dalla struttura ospitante per lo svolgimento delle attività di alternanza scuola lavoro;
- a seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza o evenienza;
- ad avvisare tempestivamente sia la struttura ospitante che l'istituzione scolastica se impossibilitato a recarsi nel luogo del tirocinio;
- a presentare idonea certificazione in caso di malattia;
- a tenere un comportamento rispettoso nei riguardi di tutte le persone con le quali verrà a contatto presso la struttura ospitante;
- a completare in tutte le sue parti, l'apposito registro di presenza presso la struttura ospitante;
- a comunicare tempestivamente e preventivamente al coordinatore del corso eventuali trasferte al di fuori della sede di svolgimento delle attività di alternanza scuola lavoro per fiere, visite presso altre strutture del gruppo della struttura ospitante ecc.;

- a raggiungere autonomamente la sede del soggetto ospitante in cui si svolgerà l'attività di alternanza scuola lavoro;
- ad adottare per tutta la durata delle attività di alternanza le norme comportamentali previste dal C.C.N.L.;
- ad osservare gli orari e i regolamenti interni dell'azienda, le norme antinfortunistiche, sulla sicurezza e quelle in materia di privacy.

Data Firma studente

Il sottoscritto soggetto esercente la patria potestà dell'alunno.....
dichiara di aver preso visione di quanto riportato nella presente nota e di

AUTORIZZARE

Io/la studente/ssa a partecipare alle attività previste dal progetto secondo il calendario allegato

Data	Attività	Azienda
Dal 10/06/2024 al 31/08/2024	Stage professionalizzante	

Firma del genitore o tutore legale.....

Compilazione a cura del Tutor aziendale

DATA	DALLE ORE	ALLE ORE	TOT. ORE	FIRMA STAGISTA	FIRMA TUTOR AZIENDALE
ATTIVITA' SVOLTA:					
DATA	DALLE ORE	ALLE ORE	TOT. ORE	FIRMA STAGISTA	FIRMA TUTOR AZIENDALE
ATTIVITA' SVOLTA:					
DATA	DALLE ORE	ALLE ORE	TOT. ORE	FIRMA STAGISTA	FIRMA TUTOR AZIENDALE
ATTIVITA' SVOLTA:					
DATA	DALLE ORE	ALLE ORE	TOT. ORE	FIRMA STAGISTA	FIRMA TUTOR AZIENDALE
ATTIVITA' SVOLTA:					
DATA	DALLE ORE	ALLE ORE	TOT. ORE	FIRMA STAGISTA	FIRMA TUTOR AZIENDALE
ATTIVITA' SVOLTA:					
DATA	DALLE ORE	ALLE ORE	TOT. ORE	FIRMA STAGISTA	FIRMA TUTOR AZIENDALE
ATTIVITA' SVOLTA:					
DATA	DALLE ORE	ALLE ORE	TOT. ORE	FIRMA STAGISTA	FIRMA TUTOR AZIENDALE
ATTIVITA' SVOLTA:					
DATA	DALLE ORE	ALLE ORE	TOT. ORE	FIRMA STAGISTA	FIRMA TUTOR AZIENDALE
ATTIVITA' SVOLTA:					
DATA	DALLE ORE	ALLE ORE	TOT. ORE	FIRMA STAGISTA	FIRMA TUTOR AZIENDALE
ATTIVITA' SVOLTA:					
DATA	DALLE ORE	ALLE ORE	TOT. ORE	FIRMA STAGISTA	FIRMA TUTOR AZIENDALE
ATTIVITA' SVOLTA:					

Compilazione a cura del Tutor aziendale

DATA	DALLE ORE	ALLE ORE	TOT. ORE	FIRMA STAGISTA	FIRMA TUTOR AZIENDALE
ATTIVITA' SVOLTA:					
DATA	DALLE ORE	ALLE ORE	TOT. ORE	FIRMA STAGISTA	FIRMA TUTOR AZIENDALE
ATTIVITA' SVOLTA:					
DATA	DALLE ORE	ALLE ORE	TOT. ORE	FIRMA STAGISTA	FIRMA TUTOR AZIENDALE
ATTIVITA' SVOLTA:					
DATA	DALLE ORE	ALLE ORE	TOT. ORE	FIRMA STAGISTA	FIRMA TUTOR AZIENDALE
ATTIVITA' SVOLTA:					
DATA	DALLE ORE	ALLE ORE	TOT. ORE	FIRMA STAGISTA	FIRMA TUTOR AZIENDALE
ATTIVITA' SVOLTA:					
DATA	DALLE ORE	ALLE ORE	TOT. ORE	FIRMA STAGISTA	FIRMA TUTOR AZIENDALE
ATTIVITA' SVOLTA:					
DATA	DALLE ORE	ALLE ORE	TOT. ORE	FIRMA STAGISTA	FIRMA TUTOR AZIENDALE
ATTIVITA' SVOLTA:					
DATA	DALLE ORE	ALLE ORE	TOT. ORE	FIRMA STAGISTA	FIRMA TUTOR AZIENDALE
ATTIVITA' SVOLTA:					

Compilazione a cura del Tutor aziendale

DATA	DALLE ORE	ALLE ORE	TOT. ORE	FIRMA STAGISTA	FIRMA TUTOR AZIENDALE
ATTIVITA' SVOLTA:					
DATA	DALLE ORE	ALLE ORE	TOT. ORE	FIRMA STAGISTA	FIRMA TUTOR AZIENDALE
ATTIVITA' SVOLTA:					
DATA	DALLE ORE	ALLE ORE	TOT. ORE	FIRMA STAGISTA	FIRMA TUTOR AZIENDALE
ATTIVITA' SVOLTA:					
DATA	DALLE ORE	ALLE ORE	TOT. ORE	FIRMA STAGISTA	FIRMA TUTOR AZIENDALE
ATTIVITA' SVOLTA:					
DATA	DALLE ORE	ALLE ORE	TOT. ORE	FIRMA STAGISTA	FIRMA TUTOR AZIENDALE
ATTIVITA' SVOLTA:					
DATA	DALLE ORE	ALLE ORE	TOT. ORE	FIRMA STAGISTA	FIRMA TUTOR AZIENDALE
ATTIVITA' SVOLTA:					
DATA	DALLE ORE	ALLE ORE	TOT. ORE	FIRMA STAGISTA	FIRMA TUTOR AZIENDALE
ATTIVITA' SVOLTA:					
DATA	DALLE ORE	ALLE ORE	TOT. ORE	FIRMA STAGISTA	FIRMA TUTOR AZIENDALE
ATTIVITA' SVOLTA:					
DATA	DALLE ORE	ALLE ORE	TOT. ORE	FIRMA STAGISTA	FIRMA TUTOR AZIENDALE
ATTIVITA' SVOLTA:					

Compilazione a cura del Tutor aziendale

DATA	DALLE ORE	ALLE ORE	TOT. ORE	FIRMA STAGISTA	FIRMA TUTOR AZIENDALE
ATTIVITA' SVOLTA:					
DATA	DALLE ORE	ALLE ORE	TOT. ORE	FIRMA STAGISTA	FIRMA TUTOR AZIENDALE
ATTIVITA' SVOLTA:					
DATA	DALLE ORE	ALLE ORE	TOT. ORE	FIRMA STAGISTA	FIRMA TUTOR AZIENDALE
ATTIVITA' SVOLTA:					
DATA	DALLE ORE	ALLE ORE	TOT. ORE	FIRMA STAGISTA	FIRMA TUTOR AZIENDALE
ATTIVITA' SVOLTA:					
DATA	DALLE ORE	ALLE ORE	TOT. ORE	FIRMA STAGISTA	FIRMA TUTOR AZIENDALE
ATTIVITA' SVOLTA:					
DATA	DALLE ORE	ALLE ORE	TOT. ORE	FIRMA STAGISTA	FIRMA TUTOR AZIENDALE
ATTIVITA' SVOLTA:					
DATA	DALLE ORE	ALLE ORE	TOT. ORE	FIRMA STAGISTA	FIRMA TUTOR AZIENDALE
ATTIVITA' SVOLTA:					
DATA	DALLE ORE	ALLE ORE	TOT. ORE	FIRMA STAGISTA	FIRMA TUTOR AZIENDALE
ATTIVITA' SVOLTA:					
DATA	DALLE ORE	ALLE ORE	TOT. ORE	FIRMA STAGISTA	FIRMA TUTOR AZIENDALE
ATTIVITA' SVOLTA:					

CERTIFICAZIONE DEL PERCORSO E DELLE COMPETENZE

VALUTAZIONE DELLE COMPETENZE RAGGIUNTE DALLO/A STUDENTE/SSA A CURA DEL TUTOR AZIENDALE

(inserire una crocetta in corrispondenza ai diversi livelli secondo la seguente classificazione: 1 – insufficiente; 2 – sufficiente; 3 – discreto; 4 – buono; 5 – ottimo)

AMBITI VALUTAZIONE	INDICATORI	1	2	3	4	5
COMPORAMENTO, MOTIVAZIONE, INIZIATIVA	Comprensione del proprio ruolo e rispetto delle regole del contesto lavorativo.					
	Appropriatezza di atteggiamento verso superiori e colleghi					
	Capacità di osservare i suggerimenti e mettersi in discussione.					
	Correttezza ed appropriatezza del linguaggio.					
	Interesse					
SERVIZIO	Correttezza, esecuzione, procedure.					
	Rispetto tempi realizzazione consegne					
	Precisione e destrezza in utilizzo strumentazione e tecnologie.					
	Ricerca e gestione delle informazioni					
PROCESSI AZIENDALI	Comprensione dell'organizzazione dei processi aziendali in cui è inserito.					
	Individuazione problemi legati alla propria mansione.					
	Capacità di risolvere semplici problemi.					
	Individuare situazioni di rischio ed applicare dispositivi di protezione forniti dall'azienda.					
AUTONOMIA	Cura dell'aspetto e pulizia della divisa.					
	Sa organizzare il proprio lavoro in maniera autonoma.					
	Sa gestire efficacemente il tempo e le informazioni					
	Sa utilizzare gli errori per migliorare le strategie d'azione.					
	Sa applicare le conoscenze a situazioni nuove					
	Conosce ed utilizza le lingue straniere.					

IL TUTOR AZIENDALE

CERTIFICAZIONE DEL PERCORSO E DELLE COMPETENZE

VALUTAZIONE DELLE COMPETENZE RAGGIUNTE DALLO/A STUDENTE/SSA A CURA DEL TUTOR SCOLASTICO

RIEPILOGO AREA COMPETENZE	LIVELLO BASE	LIVELLO MEDIO	LIVELLO AVANZATO
Competenze culturali e tecnico professionali			
Competenze sociali			
Competenze organizzative e operative			
Competenze linguistiche			
VALUTAZIONE GLOBALE DELLE COMPETENZE			

Livelli relativi all'acquisizione delle competenze:	
Livello BASE	Lo studente svolge compiti semplici in situazioni note, mostrando di possedere conoscenze ed abilità essenziali e di saper applicare regole e procedure fondamentali.
Livello INTERMEDIO	Lo studente svolge compiti e risolve problemi complessi in situazioni note, compie scelte consapevoli, mostrando di saper utilizzare le conoscenze e le abilità acquisite.
Livello AVANZATO	Lo studente svolge compiti e problemi complessi in situazioni anche non note, mostrando padronanza nell'uso delle conoscenze e delle abilità. Sa proporre e sostenere le proprie opinioni e assumere autonomamente decisioni consapevoli

IL TUTOR SCOLASTICO

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

PROF.SSA ANNA ANTONIETTA LAMACCHIA



Anna Antonietta Lamacchia

MODELLO ATTESTATO DI EFFETTUAZIONE DI ATTIVITA' FORMATIVE IN AZIENDA

Con la presente SI ATTESTA che l'allievo/a

_____ nato a _____ il _____ frequentante la classe _____ sez. _____ A.S. _____/_____ presso l'istituto I.I.S.S. ALDO MORO di Margherita di

Savoia ha svolto presso questa Azienda un periodo di stage dal ____/____/____ al ____/____/____ per ore complessive _____

Nel periodo di Stage l'allievo ha svolto le seguenti attività:

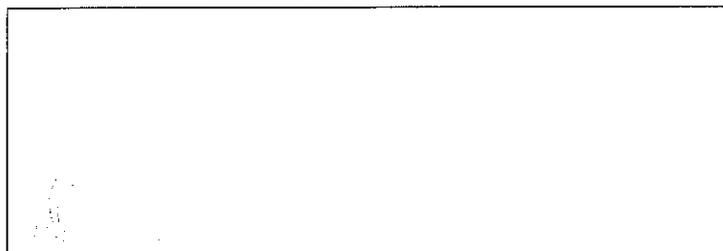
ed ha utilizzato le seguenti tecnologie:

Sulla base del comportamento tenuto in azienda, delle abilità di apprendimento dimostrate dall'allievo nel corso dello stage e dell'impegno profuso, l'azienda valuta l'esperienza in modo :

Data: ____/____/____

IL TUTOR AZIENDALE

TIMBRO E FIRMA AZIENDA



CONSIDERAZIONI DELL' AZIENDA SULLO STUDENTE A CURA DEL TUTOR AZIENDALE

STUDENTE: _____

COGNOME E NOME DEL TUTOR ESTERNO _____

CAPACITA' DI RISPETTARE I TEMPI DI ESECUZIONE DI TALI COMPITI	A	B	C	D	E
CAPACITA' DI SAPER ORGANIZZARE AUTONOMAMENTE IL PROPRIO LAVORO	A	B	C	D	E
CAPACITA' DI ACQUISIRE NUOVE ABILITA'	A	B	C	D	E
CAPACITA' DI COMPRENDERE E RISPETTARE LE REGOLE E I RUOLI NELL' AMBITO LAVORATIVO	A	B	C	D	E
CAPACITA' DI INSTAURARE UN DIALOGO TECNICO CON GLI ALTRI	A	B	C	D	E
PUNTUALITÀ E DEDIZIONE AL LAVORO	A	B	C	D	E
DISPONIBILITÀ ALL'ASCOLTO E APPRENDIMENTO	A	B	C	D	E
INTERESSE E IMPEGNO	A	B	C	D	E
CAPACITÀ DI SVOLGERE CORRETTAMENTE ED IN MODO AUTONOMO I COMPITI ASSEGNATI	A	B	C	D	E
SOCIEVOLEZZA E CORDIALITÀ VERSO I DIVERSI OPERATORI AZIENDALI INCONTRATI	A	B	C	D	E
DISPONIBILITÀ E ATTITUDINE A LAVORARE IN GRUPPO	A	B	C	D	E
PREPARAZIONE TECNICA E PROFESSIONALE DURANTE IL LAVORO	A	B	C	D	E
PREDISPOSIZIONE AD IMPARARE E VOGLIA D'APPRENDERE	A	B	C	D	E
PROFESSIONALITÀ E COMPETENZE DIMOSTRATE	A	B	C	D	E
POSSESSO DELLE COMPETENZE TECNICO PROFESSIONALI IN SEGUITO L'ESPERIENZA DI STAGE	A	B	C	D	E
ABILITÀ NELL'USO DELLE LINGUE STRANIERE	A	B	C	D	E
CORRETTEZZA E RESPONSABILITÀ NELLA GESTIONE DELLE ATTREZZATURE E MACCHINE AZIENDALI	A	B	C	D	E
RISPETTO DELLA STRUTTURA OSPITANTE E DELLA GERARCHIA AZIENDALE	A	B	C	D	E

A = ECCELLENTE B = BUONO C = ACCETTABILE D = DA MIGLIORARE E = NON ACCETTABILE

GIUDIZIO COMPLESSIVO A CURA DEL TUTOR AZIENDALE

TIMBRO E FIRMA AZIENDA

--

