|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Logo of the school | http://www.lamelagrana.net/risorse5/rep_it.gifISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE “Cataldo Agostinelli” Comprensivo del LICEO CLASSICO/SCIENTIFICO - I.T.C. - I.P.S.I.A. -I.P.S.S.S.- I.P.S.E. O. A.  **Via Ovidio - 72013 CEGLIE MESSAPICA (BR)**  e-mail [BRIS006001@istruzione.it](mailto:BRIS006001@istruzione.it) - 🕿 Segr. 0831/377890 – Fax 0831/379023 | bandiera Europa |

**QUESTIONARIO FINALE PER IL TUTOR AZIENDALE**

Nome Cognome dell’Allievo ………………………………………………………………………

Nome Cognome del tutor …………………………………………………………………………

Azienda ospitante ………………………………………………………………………………….

1. In quale attività è stato impegnato il tirocinante / studente in ASL?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Quali strumenti e/o procedure ha utilizzato?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Esprima la sua opinione rispetto a

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | scarso | sufficiente | buono | molto buono | eccellente |
| Collaborazione e disponibilità da parte della scuola | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Efficace inserimento in azienda del tirocinante / studente in ASL | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Utilità dello stage per l’allievo, ai fini dell’apprendimento di competenze pratico - operative | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Utilità dello stage per l’allievo, ai fini dell’apprendimento di competenze relazionali e comportamentali | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Utilità dello stage per l’Allievo, ai fini delle conoscenza dell’ambiente di lavoro | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Utilità dello stage per l’allievo, ai fini del proprio orientamento | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Coerenza dell’esperienza con gli obiettivi iniziali | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Azione di tutoraggio scolastico | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

1. All’avvio dello stage, è stato possibile accogliere adeguatamente l’allievo e presentargli l’azienda nel suo insieme?

SI NO

1. Ritiene che l’esperienza nell’insieme, per l’azienda, sia stata interessante

SI NO Perché ……………………………………….…………………………

1. L’Azienda si ritiene disponibile a ripetere l’esperienza di tirocinio

SI NO

1. Altre osservazioni / suggerimenti / richieste : …………………………………………………….

Data ………………………………………

Firma del Tutor Scolastico ………………………………………………………

N. B. : da restituire alla Scuola entro il …………………………..