|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 INTERMEDIO PER LO STUDENTE IN ALTERNANZA SCUOLA LAVORO**

*(da compilarsi a cura dello studente)*

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

Classe ……………………. Sezione ……………………….. indirizzo …………………………………

Azienda Ospitante ………………………………………………………………………………………….

1. Quali attività ha svolto in questo primo periodo?

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

1. Con quale personale dell’azienda sono state svolte le attività?

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

1. Quali strumenti / attrezzature hai utilizzato?

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

1. In che grado hai partecipato al lavoro?

* Ho solo assistito
* Ho collaborato
* Ho svolto funzioni autonome
* Altro …………………………………………………………………………………………………………………

1. Cosa ha imparato in questo primo periodo in azienda?

* aspetti organizzativi:

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

* aspetti professionalizzanti:

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

1. secondo te, quale può essere l’obiettivo formativo che hai già raggiunto?

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

1. ritieni che la scuola debba fornire maggiori informazioni – conoscenze relative al settore professionale o alla materia necessarie per lo svolgimento delle attività?

SI NO Quali

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

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

1. esprimi il tuo gradimento rispetto a

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | scarso | sufficiente | buono | molto buono | eccellente |
| 1. accoglienza in azienda | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. attività (varia, stimolante, interessante, sicura) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. orario di lavoro | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. distanza dal luogo di lavoro | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. ambiente di lavoro (caldo, rumore, fumi, ecc.) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. rapporto con il tutor scolastico | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. rapporto con il tutor aziendale | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

1. altre osservazioni / suggerimenti / richieste:

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

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

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

Data …………………..

Firma dello studente ………………………………………………….