

“FORMAZIONE SCUOLA-LAVORO”

QUESTIONARIO TUTOR SCOLASTICO

Nome studente

Classe..... data.....

Dalla restituzione e relazione dell'esperienza ho osservato	Per niente	Poco	Abbastanza	Adeguito	Molto
Rispetto delle regole					
Disponibilità all'ascolto e all'apprendimento					
Flessibilità e adattamento nell'affrontare l'esperienza					
Capacità di rapportarsi con le diverse figure incontrate					
Acquisizione di competenze					
Esperienza orientante					
Interesse per l'ambito di esperienza					

Riepilogo ore svolte:.....

Valutazione complessiva dello stage curricolare valida ai fini del credito scolastico e della valutazione di educazione civica

☐insufficiente

☐sufficiente

☐discreto

☐buono

☐ottimo

Data:.....

Firma Tutor scolastico:.....

Liceo delle Scienze Umane-Liceo Linguistico-Liceo Economico Sociale-Liceo Artistico

Via Traversa del Quartiere, N.2-
12037 Saluzzo (CN) 0175/46662-
fax 0175/41003

Codice fiscale 85004110046 codice univoco dell'ufficio UFACWC
e-mail: cnis021004@istruzione.it - indirizzo pec:
cnis021004@pec.istruzione.it <http://www.istitutosaluzzo.it/>