Dipartimento di Civiltà e Forme del Sapere - Università di Pisa

Scheda di valutazione del Tirocinio redatta dal Tutor aziendale

## Studente

*Azienda/Ente*

*Tutor aziendale*

*Data di inizio del tirocinio*

*Data di fine del tirocinio*

*Oggetto del tirocinio[[1]](#footnote-1)*

Breve descrizione delle attività svolte durante il tirocinio

SCUOLA INFANZIA - ORE SVOLTE: N. \_\_\_\_\_\_

SCUOLA PRIMARIA - ORE SVOLTE: N. \_\_\_\_\_\_

## Metodologie, strumenti e contesto organizzativo[[2]](#footnote-2)

Descrizione delle metodologie, degli strumenti utilizzati e del contesto organizzativo sui quali lo studente ha potuto far riferimento per svolgere il tirocinio

## Apprendimento[[3]](#footnote-3)

Valutazione dell’apprendimento dello studente, con particolare riferimento al livello di conoscenza e padronanza degli

strumenti messi a disposizione per lo svolgimento del tirocinio e ai risultati raggiunti rispetto agli obiettivi prefissati

## Inserimento nella struttura[[4]](#footnote-4)

Valutazione sull’inserimento nella struttura, relativamente al comportamento relativo agli orari, le procedure organizzative, il livello di integrazione, la qualità delle relazioni interpersonali

# VALUTAZIONE COMPLESSIVA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INSUFFICIENTE**  |  |  **SUFFICIENTE** |  |  **DISCRETO**  |  |  **BUONO** |  |  **OTTIMO** |  |

*Data*

 *Firme e timbro della scuola*

|  |  |
| --- | --- |
| Legale Rappresentante (Dirigente Scolastico) |   |
| Tutor AziendaleTutor scuola infanzia |  \_  |
| Tutor scuola primaria |   |

# Consegnare esclusivamente al Tutor Coordinatore Indirizzo mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Ufficio Tirocinio SFP Civiltà e Forme del Sapere Via dei A. Paoli n. 15*** Tel.: 050-2215478

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***(Da compilare a cura dell’Università)***

Si attesta che lo studente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ha/non ha effettuato il tirocinio con esito positivo.

L’attività svolta ha il seguente riconoscimento in termini di crediti formativi: \_\_\_\_\_\_ CFU.

 Firma Presidente CdS

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Trascrivere gli obiettivi del Progetto Formativo. [↑](#footnote-ref-1)
2. L’Istituto, nella persona del Dirigente Scolastico coadiuvato dai docenti coinvolti, dovrà dichiarare in forma schematica quanto richiesto. [↑](#footnote-ref-2)
3. Valutazione in termini formativi: lo studente si è dimostrato responsabile, disponibile, propositivo. [↑](#footnote-ref-3)
4. Valutazione di: puntualità, rispetto delle regole, rispetto degli orari. [↑](#footnote-ref-4)