|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Intestazione Istituto* | **ALTERNANZA SCUOLA-LAVORO**  (art. 4. legge 53/2003, d.lgs. 77/2005,  legge 107/2015) | **Mod. 10** |  |
| **a.s.**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **ATTESTATO di ALTERNANZA SCUOLA-LAVORO** | | | |

L’Azienda/Ente/Studio Professionale ………………………………………………………………... certifica che la/lo studentessa/studente ………………………………………………………………

nata/o a …………………………………………………..il ……………………………frequentante la classe ………………………………dell’Istituto …………………………….…………………,

ha svolto presso l’area/ufficio ……………………………………………….…………………….

di questa struttura il tirocinio curriculare di Alternanza scuola-lavoro dal …………al …..…...…

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ambiti della valutazione** | **Indicatori** | **Livello**  **(\*)** |
| COMPORTAMENTO, INTERESSE E CURIOSITÀ | * Rispetto delle regole e dei tempi in azienda * Appropriatezza dell’abito e del linguaggio * Curiosità |  |
| PRODOTTO E SERVIZIO | * Completezza, pertinenza, organizzazione * Funzionalità * Correttezza * Tempi di realizzazione delle consegne * Precisione e destrezza nell’utilizzo degli strumenti e delle tecnologie * Ricerca e gestione delle informazioni |  |
| PROCESSI, LINGUAGGIO E AUTONOMIA | * Uso del linguaggio tecnico- professionale * Relazione con il tutor e le altre figure adulte * Capacità di cogliere i processi culturali, scientifici e tecnologici sottostanti al lavoro svolto * Autonomia |  |

(\*) Indicare il livello con:

4 = AVANZATO

3 = INTERMEDIO

2 = BASILARE

1 = PARZIALE

*Luogo e data* Il Tutor formativo esterno

………………………………. ………………………………………………….

*(Timbro e firma)*

Il Responsabile della Struttura ospitante

…………………………………………