



I. S. "G.B. FERRIGNO – V. ACCARDI – V. TITONE"

Via G. Gentile - 91022 – CASTELVETRANO (TP)

Tel. 092481151 - 092445898

cod. fisc. 90010540814 - cod. mecc. TPIS02100E E-mail:

tpis02100e@istruzione.it

P.E.C.: tpis02100e@pec.istruzione.it

www.ferrignoaccardititone.edu.it



FORMAZIONE SCUOLA - LAVORO

Anno Scolastico 2025/2026

SCHEDA DI VALUTAZIONE

Studente/ssa	Ente/Azienda
Corso	UFFICIO/SERVIZIO
	RESPONSABILE
	QUALIFICA

STAGE: DAL _____ AL _____ N. ORE _____
TIPO DI ATTIVITA' SVOLTA DALLLO STUDENTE DURANTE IL PROGETTO

ABILITA' da VERIFICARE	OTTIMO	BUONO	DISCRETO	SUFFICIENTE	NECESSITA DI MIGLIORARE	NON ACCETTABILE
---------------------------	--------	-------	----------	-------------	-------------------------------	--------------------

COMPORTAMENTO							
1	PUNTUALITA'						
2	DECORO						
3	RISPETTO DELLE REGOLE STABILITE DALL'AZIENDA						

SVOLGIMENTO DEI COMPITI ASSEGNATI							
CAPACITA' DI PORTARE A TERMINE COMPITI ASSEGNATI							
CAPACITA' DI RISPETTARE I TEMPI NELL'ESECUZIONE DI TALI COMPITI							

CAPACITA' DI SAPERE ORGANIZZARE AUTONOMAMENTE IL PROPRIO LAVORO						
CAPACITA' DI PORSI ATTIVAMENTE VERSO SITUAZIONI NUOVE						

INTERAZIONE CON ALTRI						
CAPACITA' DI COMUNICARE EFFICACEMENTE CON ALTRI						
CAPACITA' DI COMPRENDERE E RISPETTARE LE REGOLE E I RUOLI NELL'AMBITO LAVORATIVO						
CAPACITA' DI LAVORARE INTERAGENDO CON GLI ALTRI						

OSSERVAZIONI

- ATTITUDINE AL LAVORO
- ATTITUDINE ALLE MANSIONI SVOLTE
- PREPARAZIONE PROFESSIONALE DI BASE ADEGUATA

SI

NO

SI RICHIEDONO EVENTUALI SUGGERIMENTI E/O UN GIUDIZIO GLOBALE SULL'ESPERIENZA

VISTO RESPONSABILE AZIENDA/ENTE_____

DATA_____