|  |
| --- |
| RELAZIONE TUTOR SCOLASTICO DI STAGE 2015/2016 |
| TUTOR SCOLASTICO | *Cognome* |  | *Nome* |
| ALUNNO/A | **Cognome** | **Nome** | **Classe** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | SI | In parte | NO |
| L’alunno ha rispettato gli orari |  |  |  |
| Ha dimostrato autonomia |  |  |  |
| Ha collaborato |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | SI | In parte | NO |
| L’azienda e il tutor aziendale si sono attenuti a quanto richiesto nel progetto formativo dell’alunno: |  |  |  |
| L’alunno è rimasto soddisfatto dell’esperienza di stage\*\* |  |  |  |

*\*\* Se la risposta è no o in parte, dettagliarne i motivi a fine pagina*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Positiva | Positiva in parte | Negativa |
| Nel complesso la mia valutazione sull’attività è stata: |  |  |  |

Firma docente tutor

Grosseto il,

Osservazioni ulteriori del tutor scolastico

.............................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................