



**GRIGLIA DI VALUTAZIONE OBIETTIVI TRASVERSALI-DIDATTICI**  
(da compilarsi a cura del tutor aziendale)

**Nome e Cognome:** \_\_\_\_\_

ATTEGGIAMENTO	OTTIMO	BUONO	SUFFICIENTE	INSUFFICIENTE	NON VALUTABILE
Senso di responsabilità (puntualità, impegno, presenza)					
Capacità di reazione positiva agli stimoli proposti durante l'attività					
Capacità di offrire contributi personali					
Autonomia nel lavoro e nella soluzione di problemi					
Capacità di sfruttare le proprie conoscenze nello svolgimento delle mansioni					
Acquisizione di nuove competenze legate alle attività svolte					
Capacità di relazione con il gruppo, con i colleghi, con i propri responsabili					

Torino, lì.....

Firma per il soggetto ospitante

.....

Per approvazione

il Dirigente Scolastico

Massimo Cellerino