

## scheda di valutazione percorso alternativo a.s. 2024/2025

ETS-Comune-Ente ospitante: \_\_\_\_\_

Allievo/a: \_\_\_\_\_

Istituto: \_\_\_\_\_

Giorno	Dalle	Alle	Giorno	Dalle	Alle

Puntualità	1	2	3	4	5	N
Senso di responsabilità	1	2	3	4	5	N
Impegno	1	2	3	4	5	N
Interesse dimostrato	1	2	3	4	5	N
Capacità di relazionarsi	1	2	3	4	5	N
Disponibilità	1	2	3	4	5	N
Autonomia	1	2	3	4	5	N
Comprensione delle mansioni assegnate	1	2	3	4	5	N
Qualità nella realizzazione dei compiti	1	2	3	4	5	N

<b>GIUDIZIO GLOBALE</b>	1	2	3	4	5
-------------------------	---	---	---	---	---

**LEGENDA**

1    NEGATIVO	4    BUONO
2    INSUFFICIENTE	5    OTTIMO
3    SUFFICIENTE	N    NON VERIFICATO

**Osservazioni:**

---



---



---



---

Il referente dell' Ente Ospitante

\_\_\_\_\_