

Scheda di valutazione Percorso Alternativo

ETS-Comune-Ente ospitante: _____

Allievo/a: _____

Istituto: _____

<i>Giorno</i>	<i>Dalle... Alle...</i>	<i>Giorno</i>	<i>Dalle... Alle...</i>

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

Giudizio Globale	1	2	3	4	5	N
-------------------------	---	---	---	---	---	---

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

Osservazioni:

Il referente dell' Ente Ospitante
