



Ministero dell'Istruzione

# Istituto Omnicomprensivo "Vallescrivia"

GEIS017007

SCUOLA DELL'INFANZIA E PRIMARIA  
SCUOLA SECONDARIA DI I° GRADO  
LICEO SCIENTIFICO – SCIENZE APPLICATE  
ISTITUTO TECNICO  
SETTORE TECNOLOGICO  
SETTORE ECONOMICO



Prot. n. ....

Ronco Scrivia, .....

## **CERTIFICAZIONE DELLE COMPETENZE ACQUISITE NEI PERCORSI PER LE COMPETENZE TRASVERSALIE PER L'ORIENTAMENTO (L.145/2018)**

### **SEZIONE A - DATI ANAGRAFICI TIROCINANTE**

Cognome Nome
Data di nascita
Luogo di nascita
Città di residenza Via/contrada
Codice Fiscale
Studi in corso
Firma del tirocinante

### **SEZIONE B - DATI SOGGETTI**

<b>B.1 Denominazione Istituto Scolastico</b>
Timbro e firma del rappresentante
Il Dirigente Scolastico
Nominativo Tutor didattico
Funzione/Ruolo all'interno della struttura
Tel/E-mail
<b>B.2 Denominazione azienda/struttura ospitante</b>
Timbro e firma del rappresentante legale
Nominativo Tutor Aziendale

Funzione/Ruolo all'interno della struttura
Telefono/ e-mail

<b>B.3 - Contenuti Tirocinio</b>
Obiettivi Formativi
Durata del tirocinio dal _____ al _____
Ufficio/Reparto

Segnare con una crocetta il punteggio che meglio descrive il grado di competenze raggiunte dal tirocinante

1: <i>Parziale</i>	2 : <i>Di base</i>	3: <i>Adeguato</i>	4 : <i>Avanzato</i>
--------------------	--------------------	--------------------	---------------------

	1	2	3	4
1. Capacità di diagnosi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Capacità di relazioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Capacità di problem solving	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Capacità decisionali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Capacità di comunicazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Capacità di organizzare il proprio lavoro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Capacità di gestione del tempo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Capacità adattamento diversi ambienti culturali/di lavoro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Capacità di gestire lo stress	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Attitudini al lavoro di gruppo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Spirito di iniziativa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Capacità nella flessibilità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Capacità nella visione d'insieme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Data di rilevazione \_\_\_\_\_

Firma del Tutor/aziendale \_\_\_\_\_