



Scheda di valutazione Percorso Alternativo

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

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

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

Osservazioni:

Il referente dell' Ente Ospitante

