



**ISTITUTO SUPERIORE STATALE D'ISTRUZIONE TECNICA E PROFESSIONALE
"G.B. FERRIGNO – V. ACCARDI"**



Via G. Gentile - 91022 – CASTELVETRANO (TP)

Tel. 092481151 - 092445898

cod. fisc. 90010540814 - cod. mecc. TPIS02100E

E-mail: tpis02100e@istruzione.it

P.E.C.: tpis02100e@pec.istruzione.it

www.gbferigno.edu.it



PERCORSI PER LE COMPETENZE TRASVERSALI E L'ORIENTAMENTO

Anno Scolastico 2022/2023

QUESTIONARIO DI VALUTAZIONE

(da compilare a cura del tutor aziendale)

NOTA:

Questo modello rileva la valutazione dell'esperienza di PCTO da parte del tutor aziendale.

1. **Disponibilità del tutor scolastico nell'offrire informazioni sulle attività assegnate durante lo stage:**

Buona Sufficiente Insufficiente

2. **Quale giudizio esprime sull'organizzazione delle attività?**

Ottimo Buono Sufficiente Insufficiente

3. **Quali sono a vostro parere i punti di forza dell'esperienza?**

- possibilità di conoscere una nuova realtà
- avere una maggiore conoscenza del mondo scolastico
- avere una migliore conoscenza dei giovani
- favorire la formazione e l'orientamento degli studenti
- soddisfazione di essere partner di riferimento della scuola
- altro _____

4. **Quali invece i punti di debolezza?**

- inutile perdita di tempo per studenti ed azienda
- gli studenti non hanno ancora una solida preparazione
- scuola e impresa sono due mondi che hanno scopi diversi
- tirocinio formativo troppo lungo
- tirocinio formativo troppo breve
- altro _____

5. **Lo studente ha interagito con la struttura aziendale individuando ed interiorizzando le norme di comportamento proprie dell'azienda stessa?**

- Sì No In parte

6. **Lo studente ha individuato i ruoli aziendali di riferimento rapportandosi con esso?**

- Sì No In parte

7. **Lo studente ha interpretato e risposto in modo corretto alle aspettative di lavoro da parte dell'azienda?**

- Sì No In parte

8. **Lo studente ha sviluppato capacità operative specifiche relativamente agli obiettivi professionali previsti dal progetto, valorizzando e contestualizzando le competenze possedute e acquisendone di nuove?**

- Sì No In parte

9. **Ritiene che lo studente ha lacune nella preparazione di base?**

- Sì No In parte

10. **Lo studente è riuscito ad essere operativo dopo quanto tempo?**

- pochi giorni dall'inizio da subito mai

11. **In che percentuale lo studente ha lavorato in modo autonomo?**

- 25% 50% 75% 100%

12. **L'esperienza è stata**

- positiva negativa

13. **Se positiva**

- da ripetere con le stesse modalità da ripetere apportando miglioramenti

14. **È disposta l'azienda che rappresenta a ripetere l'esperienza?**

- Sì No

15. **Se no, perché?**

- perdita di tempo
 onerosa in termini di risorse umane
 gli studenti non sono preparati

16. **Suggerimenti per il miglioramento dell'esperienza**

Firma Tutor Aziendale
