|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Liceo Morgagni Roma** | **P.C.T.O.**  | **ANNO SCOLASTICO** **\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**Scheda di valutazione studente a cura della struttura ospitante**

**DATI DELLO STUDENTE**

Nome:

Cognome:

Istituto/Liceo: Liceo Morgagni - Roma

Classe:

**DATI DEL SOGGETTO PROMOTORE**

Istituto/Liceo: Liceo Morgagni - Roma

Codice meccanografico: RMPS24000N

Dirigente Scolastico: Prof.ssa Paola Gasperini

**DATI SOGGETTO OSPITANTE**

Soggetto ospitante:

Indirizzo:

Codice fiscale:

Struttura ospitante:

Titolo Progetto:

Tutor scolastico:

Tutor Esterno:

**DATI DEL PERCORSO PCTO**

Periodo: dal ……………… al ……………….

Durata ore: ……………..

**DESCRIZIONE DELLE COMPETENZE ACQUISITE AL TERMINE DEL PERCORSO DI**

 **PCTO**

**Segna con una crocetta il punteggio che meglio descrive il grado di soddisfazione.**

Denominazione e valutazione delle competenze specifiche acquisite:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | NV\* |
| Aver acquisito competenze tecnico-professionali in ambito sportivo |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sapersi relazionare con gli studenti affidati in tutoraggio e con i docenti tutor, in termini di chiarezza, puntualità, precisione, senso del ruolo |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Acquisire elevate competenze fisico-motorie |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Svolgere un ruolo di interfaccia fra la scuola e l’utenza (Associazione Sportiva o Ente)  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Altro |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* Non Valutabile

Valutazione delle competenze trasversali:

**Segna con una crocetta il punteggio che meglio descrive il grado di soddisfazione.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | NV\* |
| Capacità di diagnosi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Capacità di relazioni |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Capacità di problem solving |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Capacità decisionali |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Capacità di comunicazione |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Capacità di organizzare il proprio lavoro |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Capacità di gestione del tempo |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Capacità di adattamento a diversi ambienti culturali/di lavoro |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Capacità di gestire lo stress |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Attitudini al lavoro di gruppo |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Spirito di iniziativa |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Capacità nella flessibilità |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Capacità nella visione d’insieme |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Rispetto delle regole (es. puntualità, frequenza continuativa,ecc.) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* Non valutabile

*Valutazione:* *□* Positiva *□* Negativa

Roma,……………….

Firma del Tutor esterno

--------------------------------

Firma del Tutor interno

-------------------------------

Responsabile dell’Associazione/Ente

 -------------------------------------------