

LICEO SCIENTIFICO STATALE "L. COCITO"

Corso Europa, 2 – Tel. 0173/287288 – Fax. 0173/285805 - 12051 A L B A

SCHEDA DI VALUTAZIONE COMPLESSIVA PERCORSI DI P.C.T.O.

(Percorsi per le Competenze Trasversali e l'Orientamento ex Alternanza Scuola Lavoro)

PROGETTO : (Titolo) _____

<input type="checkbox"/> Annuale	<input type="checkbox"/> Biennale	<input type="checkbox"/> Pluriennale	<input type="checkbox"/> Altro
----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------

PERCORSO/SOTTO PROGETTO: _____
(nel caso il progetto presenti più sotto progetti indicare il titolo)

STUDENTE/SSA:

COGNOME	NOME	CLASSE	SEZ.	A.S.

Ente ospitante	:	
Sede di svolgimento (INDIRIZZO DITTA, LICEO, ECC.)	:	
Tutor esterno	:	
Tutor interno	:	
Modalità (IMPRESA SIMULATA ECC.)	:	

Valutazione:

COMPETENZE I Gruppo*	1	2	3	4	5
COMUNICAZIONE NELLA LINGUA ITALIANA					
COMUNICAZIONE LINGUA INGLESE					
COMPETENZE DI MATEMATICA, SCIENZA E TECNOLOGIA					
COMPETENZE INFORMATICHE/DIGITALI					
COMPETENZE ARTISTICHE					
COMPETENZE DI COSTITUZIONE E CITTADINANZA					

* Queste competenze non sono necessariamente compresenti. Servono a collegare il percorso ad una materia curricolare di riferimento

COMPETENZE II Gruppo (competenze proprie dei percorsi di PCTO)	1	2	3	4	5
GESTIONE DELLE RELAZIONI					
TEAM WORK					
CAPACITA' DI GESTIRE IL PROPRIO LAVORO					
PROBLEM SOLVING					
AUTONOMIA E RESPONSABILITA'					

Luogo/Data _____

Tutor esterno/Tutor interno* _____