Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per la Campania
ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "E.FERRARI"
Istituto Professionale per i servizi per l'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera cod. mecc. SARH02901B
Istituto Professionale per l'Industria e l'Artigianato cod. mecc. SARI02901V
Istituto Tecnico settore tecnologico - Agraria, Agroalimentare e Agroindustria cod. mecc. SATF02901Q

Via Rosa Jemma,301- 84091 BATTIPAGLIA - tel. 0828370560 - fax 0828370651 - C.F.: 91008360652 - Codice Mecc. SAIS029007
Internet: www.iisferraribattipaglia.it -post.cert. SAIS029007@pec.istruzione.it – C.U.U. UFR6ED

SCHEDA DI VALUTAZIONE DEL PERCORSO PER LE COMPETENZE TRASVERSALI E PER L'ORIENTAMENTO (PCTO) DA PARTE DELLO STUDENTE

Alunno/a_..... **Struttura ospitante** ……_

1. **Durante l'esperienza del PCTO sei stato/a affiancato/a:**
- ☐ da una persona con ruolo direttivo
- ☐ da un impiegato
- ☐ da un operaio
- ☐ da nessuno

2. **La relazione con il tutor esterno è stata:**
- ☐ continuativa e stimolante
- ☐ continuativa ma non stimolante
- ☐ episodica
- ☐ inesistente

3. **Ti sei trovato inserito/a in un clima di relazioni**:
- ☐ stimolante
- ☐ positivo
- ☐ poco stimolanti
- ☐ conflittuali

4. **Il contesto in cui sei stato/a inserito/a ha permesso di avere spazi di autonomia e di iniziativa personale?**
- ☐ sempre richiesto
- ☐ sempre consentito
- ☐ qualche volta
- ☐ mai

5. **Durante il PCTO hai svolto:**
- ☐ sempre attività semplici e guidate
- ☐ all'inizio attività semplici e guidate poi più complesse e sempre guidate
- ☐ attività complesse fin dall'inizio guidate
- ☐ attività complesse sin dall'inizio ma non guidate

6. Le attività realizzate ti sono sembrate in linea con il percorso formativo da te intrapreso?

- ☐ sempre
- ☐ non sempre
- ☐ mai
- ☐ altro (specificare)

_____

7. Le conoscenze e le competenze da te possedute, rispetto all'esperienza svolta, sono

- ☐ superiori
- ☐ adeguate
- ☐ sufficienti
- ☐ non pertinenti

8. Il tempo a disposizione per svolgere l'esperienza svolta è stato:

- ☐ eccessivo
- ☐ adeguato
- ☐ appena sufficiente
- ☐ largamente insufficiente

9. Ritieni che l'esperienza ti abbia permesso di conoscere e comprendere l'organizzazione di lavoro in cui sei stato/a inserito/a?

- ☐ molto
- ☐ abbastanza
- ☐ poco
- ☐ per niente

Durante l'esperienza di PCTO ritieni di aver acquisito:

a. Competenze di tipo trasversale

- ☐ *no*
- ☐ *si (specificare)*

_____

b. Conoscenze e/o competenze tecniche specifiche

- ☐ no
- ☐ si (specificare)

_____

c. Metodologie e strumenti utilizzati nell'esperienza

- ☐ no
- ☐ si (specificare)

_____

d. Competenze comunicative e professionali utili per inserirsi nei contesti lavorativi/formativi/sociali

- ☐ no
- ☐ si (specificare)

_____

10. L'esperienza del PCTO ha suscitato in te nuovi interessi?

- ☐ no, mi è rimasta indifferente
- ☐ pochi interessi significativi
- ☐ pochi interessi che non reputo degni di nota
- ☐ i seguenti interessi degni di nota

---

11. Individua a tuo parere quali sono state le *competenze trasversali* che ritieni di aver acquisito dalla tua esperienza di PCTO

(esprimi un giudizio secondo questa scala: 1= Per niente; 2= poco; 3= molto; 4= moltissimo)

Giudizio	Voto
Capacità di lavorare sia in modalità collaborativa in gruppo sia in maniera autonoma	
Capacità di lavorare con gli altri in maniera costruttiva	
Capacità di comunicare e negoziare efficacemente con gli altri	
Capacità di motivare gli altri e valorizzare le loro idee, di provare empatia	
Capacità di gestire efficacemente il tempo e le relazioni	
Capacità di prendere l'iniziativa	
Capacità di accettare le responsabilità	
Capacità di gestire l'incertezza, la complessità e lo stress	
Capacità di pensiero critico e abilità integrate nella soluzione dei problemi	
Creatività e immaginazione	
Capacità di riflettere su se stessi e individuare le proprie attitudini	

12. A tuo parere, quali sono stati i punti di forza dell' esperienza?

a) _____
b) _____
c) _____

Quali i punti di debolezza?

a) _____
b) _____
c) _____

13. Osservazioni/Suggerimenti

Data …….

Firma dell'Allievo/a

…..……..