



AmbitoNA19

ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO SERVIZI PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITÀ ALBERGHIERA "CARMINE RUSSO - UGO TOGNAZZI"

SEDE LEGALE: Via G. Bruno 1^a Trav. - 80033 Cicciano - Tel. 0818261661 - Fax 0810146344 - Cod. Fisc. 92073450634 - Cod.Mecc. NARH28000V

SEDE COORDINATA: Viale Italia Parco Europa - 80040 POLLENA TROCCHIA (NA) Tel 0815303999 - 0815308701 - Cod. Mecc.NARH28001X

Email: narh28000v@istruzione.it - narh28000v@pec.istruzione.it - sito: www.ipsseoacciano.edu.it

ATTESTATO FORMAZIONE SCUOLA LAVORO (FSL)

L'azienda/ente _____

CERTIFICA

che lo studente _____

nato a _____ il _____ frequentante la classe _____
dell'IPSSEO "C.Russo-U.Tognazzi" di Cicciano - Pollena (NA), ha svolto presso l'area/reparto _____

di questa azienda/ente attività per la FSL dal _____/_____/_____ al _____/_____/_____

AMBITI DELLA VALUTAZIONE	INDICATORI	GRADO DI PADRONANZA(*)				
		1	2	3	4	5
COMPORTAMENTO, INTERESSE E CURIOSITÀ	- Rispetto delle regole e dei tempi in azienda - Appropriatezza dell'abito e del linguaggio - Curiosità					
PRODOTTO E SERVIZIO	- Completezza, pertinenza, organizzazione - Funzionalità - Correttezza - Tempi di realizzazione delle consegne - Precisione e destrezza nell'utilizzo degli strumenti e delle tecnologie - Ricerca e gestione delle informazioni					
PROCESSI, LINGUAGGIO E AUTONOMIA	- Uso del linguaggio tecnico-professionale - Relazione con il tutor e le altre figure adulte - Capacità di cogliere i processi culturali, scientifici e tecnologici sottostanti al lavoro svolto - Autonomia					

(*)Indicare con una croce il grado di padronanza: 5=OTTIMO, 4=BUONO, 3=DISCRETO, 2= SUFFICIENTE, 1=INSUFFICIENTE.

GIUDIZIO COMPLESSIVO

L'alunno/a _____ ha svolto lo stage con frequenza
regolare/irregolare conseguendo un ottimo/buono/discreto/sufficiente/insufficiente grado di
apprendimento, migliorando/approfondendo le proprie competenze professionali.

Luogo e data

Timbro e firma
Responsabile azienda/ente