



AmbitoNA19

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

SEDE LEGALE: Via G. Bruno 1ª 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.ipsseoaccicciano.edu.it

SCHEDA DI VALUTAZIONE della FORMAZIONE SCUOLA LAVORO (FSL) (DA PARTE DELLO STUDENTE)

Alunno/a _____ Struttura ospitante _____

- **Durante l'esperienza di FSL sei stato/a affiancato/a:**

- ☐ da una persona con ruolo direttivo;
- ☐ da un impiegato;
- ☐ da un operaio;
- ☐ da nessuno;

- **La relazione con il tutor esterno è stata:**

- ☐ continuativa e stimolante;
- ☐ continuativa ma non stimolante;
- ☐ episodica;
- ☐ inesistente;

- **Ti sei trovato/a inserito/a in un clima di relazioni:**

- ☐ stimolante;
- ☐ positivo;
- ☐ poco stimolanti;
- ☐ conflittuali;

- **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;

- **Durante la FSL 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;

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

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

- **Le conoscenze e le competenze da te possedute, rispetto all'esperienza svolta, sono:**

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

- **Il tempo a disposizione per svolgere l'esperienza svolta è stato:**

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

- **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 FSL ritieni di aver acquisito:**

- *Competenze di tipo trasversale*
 - ☐ no
 - ☐ sì (specificare)
-

- *Conoscenze e/o competenze tecniche specifiche*
 - ☐ no
 - ☐ sì (specificare)
-

- *Metodologie e strumenti utilizzati nell'esperienza*
- ☐ no

☐ si (specificare)

-
- **Competenze comunicative e professionali utili per inserirsi nei contesti lavorativi/formativi/sociali**

☐ no

☐ si (specificare)

- **L'esperienza di FSL ha suscitato in te nuovi interessi?**

☐ i seguenti interessi degni di nota;

☐ pochi interessi significativi;

☐ pochi interessi che non reputo degni di nota;

☐ no, mi è rimasta indifferente;

- **Individua a tuo parere quali sono state le *competenze trasversali* che ritieni di aver acquisito dalla tua esperienza di FSL**

(esprimi un giudizio secondo questa scala: 1 = Per niente; 2 = Poco; 3 = Medio; 4 = Moltissimo)

Capacità di lavorare sia in modalità collaborativa in gruppo, sia in maniera autonoma	1	2	3	4
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				

- **A tuo parere, quali sono stati i punti di forza dell'esperienza?**

a) _____

b) _____

c) _____

- **Quali i punti di debolezza?**

a) _____

b) _____

c) _____

Osservazioni e suggerimenti

Data_____ Firma dell'Allievo/a_____

