

Convenzione protocollo n° _____ del _____

ALLIEVO/A
 cognome | nome


**FONDAZIONE
 AMBROSIANA
 PER LA CULTURA
 E L'EDUCAZIONE
 CATTOLICA**

 ENTE GESTORE
 DEGLI ISTITUTI
 SCOLASTICI

 Collegio
 BALLERINI
 Seregno (MB)

 Collegio
 BENTIVOGLIO
 Tradate (VA)

 Collegio
 CASTELLI
 Saronno (VA)

 Collegio
 PIO XI
 Desio (MB)

 Istituto
 SACRAMENTINE
 Cesano M. (MB)
AZIENDA
**Nome
 della struttura**

**Periodo di
 alternanza**

data inizio

data fine

 numero minimo ore di attività

 reparto di assegnazione

Tutor aziendale

 cognome | nome

 cellulare

NOTA BENE PER L'AZIENDA
**A NORMA DI LEGGE LA SCHEDA
 È DA COMPILARE QUOTIDIANAMENTE**

Il presente documento, unitamente a una copia del *Progetto Formativo*, deve essere consegnato all'allievo/a in busta chiusa. Indicare sulla busta la dicitura: *"All'attenzione del responsabile stage"*.

Una copia del *Progetto Formativo*, deve essere consegnata all'allievo/a.

L'azienda ospitante deve trattenere una copia della *Convenzione di Stage*, se presente, una copia del *Progetto Formativo* e la *Scheda Rilevamento Rischi per stage o tirocini*.

Grazie per la collaborazione.


PRESENZE

	data	ora inizio	ora fine	firma allievo
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				

REGISTRO STAGE

22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				



luogo e data _____

firma del
tutor aziendale

VALUTAZIONE

1 – Elenco sintetico delle attività svolte dall'allievo/a

2 – L'allievo/a è stato puntuale e ha rispettato le regole? SÌ NO

3 – Osservazioni del tutor aziendale

4 – Valutazione delle competenze in assetto lavorativo (livello minimo 0 – livello massimo 3)

Applica le conoscenze di base	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
Esegue i compiti con specifica manualità	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
Esegue con autonomia e ordine i lavori assegnati	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
Lavora nel rispetto delle normative igieniche di base	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
Lavora nel rispetto delle normative di sicurezza di base	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
Lavora in gruppo con atteggiamento costruttivo	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
Esprime capacità comunicative funzionali al contesto lavorativo	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

Il sottoscritto, in qualità di tutor aziendale, attesta, sotto la propria responsabilità, che l'allievo/a ha completato il monte ore di previsto dal progetto formativo.

luogo e data _____

firma del
tutor aziendale

