

**VALUTAZIONE DELLE ATTIVITA' DI TIROCINIO DIRETTO
ESPRESSA DAL TUTOR ACCOGLIENTE**

TIROCINANTE	Cognome e nome.....
DENOMINAZIONE ISTITUZIONE SCOLASTICA
TUTOR ACCOGLIENTE	Cognome e nome..... Indirizzo mail.....
TUTOR COORDINATORE	Cognome e nome..... Indirizzo mail.....

Il/La Prof./Prof.ssa (tutor accogliente).....

ATTESTA CHE

Il/la tirocinante Dott/Dott.ssa.....

è stato/a presente nella/e sua/e classe/i dal.....al.....

DICHIARA CHE

la partecipazione del corsista alle attività di tirocinio è stata:

- Sotto il profilo relazionale:

<input type="checkbox"/> scarsa	5 punti
<input type="checkbox"/> insufficiente	10 punti
<input type="checkbox"/> sufficiente	15 punti
<input type="checkbox"/> discreta	20 punti
<input type="checkbox"/> buona	25 punti
<input type="checkbox"/> ottima	30 punti

- Sotto il profilo delle competenze della didattica disciplinare:

<input type="checkbox"/> scarsa	5 punti
<input type="checkbox"/> insufficiente	10 punti
<input type="checkbox"/> sufficiente	15 punti
<input type="checkbox"/> discreta	20 punti
<input type="checkbox"/> buona	25 punti
<input type="checkbox"/> ottima	30 punti

Eventuali osservazioni:

.....

Media totale delle valutazioni acquisite nelle attività di tirocinio diretto (le votazioni decimali uguali o superiori a 0,5 si arrotondano per eccesso al punteggio superiore)

_____/30

Data.....

Firma del Tutor Accogliente

Prof./Prof.ssa.....

Timbro dell'Istituzione Scolastica
