



## LICEO SCIENTIFICO "UGO MORIN"



*siamo già nel futuro*

**Liceo Scientifico Statale "UGO MORIN"**  
Via Asseggiano, 39 - 30174 VENEZIA-MESTRE  
tel. 041.916133/129 - C.F. 90072720270  
PEO: veps05000a@istruzione.it  
PEC: veps05000a@pec.istruzione.it  
Cod.Mec.: veps05000a  
www.liceomorin.gov.it

# REPORT SUL PERCORSO DI ALTERNANZA SCUOLA LAVORO

(da parte della struttura ospitante)

STUDENTE \_\_\_\_\_ CLASSE \_\_\_\_\_

DENOMINAZIONE STRUTTURA: \_\_\_\_\_

TUTOR ESTERNO: \_\_\_\_\_

INDICAZIONE SINTETICA PERIODO DI INSERIMENTO: \_\_\_\_\_

*(per il dettaglio delle presenze si rinvia all'allegato foglio firme, o al report automatico, validati dal tutor esterno o dal titolare)*

### EVIDENZE RELATIVE AL PERIODO DI INSERIMENTO

	1 (peggiore)	2	3	4	5 (migliore)
<b>AREA DEL RISPETTO DELLE REGOLE</b>					
E' puntuale					
Rispetta le altre regole stabilite dalla Struttura ospitante					
<b>AREA DELL'ATTIVITA' E DELL'ELABORAZIONE</b>					
E' costante nell'attenzione e nel livello di prestazione durante il turno					
Comprende e porta a termine i compiti assegnati					
Rispetta i tempi nell'esecuzione dei compiti assegnati					
E' autonomo nell'organizzazione del lavoro					
Sa porsi attivamente di fronte a situazione nuove, ha spirito d'iniziativa					
<b>AREA RELAZIONALE</b>					
Si mostra motivato					
Comunica efficacemente con gli altri					
Lavora efficacemente in gruppo (compilare solo se previsto)					
E' disponibile ad <i>ascoltare</i> consigli, suggerimenti					
E' disponibile a <i>seguire</i> consigli e suggerimenti <i>mettendosi in discussione e modificando idee/comportamenti</i>					



Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca  
Ufficio Scolastico Regionale per il Veneto

## LICEO SCIENTIFICO "UGO MORIN"



*siamo già nel futuro*

**Liceo Scientifico Statale "UGO MORIN"**  
Via Asseggiano, 39 - 30174 VENEZIA-MESTRE  
tel. 041.916133/129 - C.F. 90072720270  
PEO: veps05000a@istruzione.it  
PEC: veps05000a@pec.istruzione.it  
Cod.Mec.: veps05000a  
www.liceomorin.gov.it

EVENTUALI OSSERVAZIONI E/O SUGGERIMENTI SULL'ESPERIENZA DI ALTERNANZA SCUOLA-LAVORO  
(facoltativo)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Data

Firma Tutor Esterno