Via Maggio 1B
6900 Lugano
telefono 091 815 61 81 e-mail decs-urosp.lugano@ti.ch

Dipartimento dell'educazione, della cultura e dello sport
Divisione della scuola
Ufficio dell'orientamento scolastico e professionale

VALUTAZIONE STAGE PER AZIENDA

Cognome e nome dell'allievo/a

Scuola media di

Classe

Orientatore/trice

Responsabile dello stage in azienda

Nome dell'azienda, località

Professione

Periodo di stage

dal:

al:

VALUTAZIONE COMPETENZE E ATTEGGIAMENTO

	insufficiente	*sufficiente*	*buono*	*molto buono*	*non valutabile*
Atteggiamento generale	☐	☐	☐	☐	☐
Interesse e curiosità	☐	☐	☐	☐	☐
Autonomia	☐	☐	☐	☐	☐
Impegno e motivazione	☐	☐	☐	☐	☐
Comprensione delle attività	☐	☐	☐	☐	☐
Capacità esecutive	☐	☐	☐	☐	☐

OSSERVAZIONI

La valutazione è stata discussa con l'interessato/a? Sì ☐ No ☐

GRAZIE PER AVER ACCOLTO IL/LA GIOVANE IN STAGE

Invio e recapiti
Riconsegnare per favore al/alla giovane e spedire una copia a:
decs-urosp.lugano@ti.ch
Ufficio regionale dell'orientamento scolastico e professionale
Via Maggio 1B, 6900 Lugano

Luogo e data

Firma/timbro del/la responsabile di stage