

**SERVIZIO ALTERNANZA SCUOLA-LAVORO
QUESTIONARIO AUTOVALUTAZIONE STUDENTE**

A.S.:2005 / 2006

EMESSO DA: RGQ

FIRMA**PROGETTO ALTERNANZA 2005/2006 – Prima fase aziendale
QUESTIONARIO DI VALUTAZIONE STUDENTE**

Il questionario si compone di 4 sezioni in cui lo studente potrà esprimere la propria valutazione riguardo l'esperienza di Alternanza.

Le quattro sezioni sono così suddivise:

SEZIONE A: Generalità parti coinvolte

SEZIONE B: Valutazione dell'esperienza

SEZIONE C: Valutazione dell'azienda

SEZIONE D: Suggerimenti

>> SEZIONE A <<

ANNO SCOLASTICO	
COGNOME E NOME STUDENTE	
CLASSE	
AZIENDA OSPITANTE	
COGNOME E NOME TUTOR SCOLASTICO	
COGNOME E NOME TUTOR AZIENDALE	
PERIODO SVOLGIMENTO COLLABORAZIONE	



Foglio n. 2 di 5

SERVIZIO ALTERNANZA SCUOLA-LAVORO
QUESTIONARIO AUTOVALUTAZIONE STUDENTE
A.S.:2005 / 2006

EMESSO DA: RGQ

FIRMA

SINTESI DELL'ATTIVITA' SVOLTA

**SERVIZIO ALTERNANZA SCUOLA-LAVORO
QUESTIONARIO AUTOVALUTAZIONE STUDENTE**

A.S.:2005 / 2006

EMESSO DA: RGQ

FIRMA

>> SEZIONE B <<

Come giudichi l'organizzazione dell'esperienza da parte della scuola?	Ottima <input type="checkbox"/>	Buona <input type="checkbox"/>	Suffic. <input type="checkbox"/>	Insuffic. <input type="checkbox"/>
Come giudichi la durata dello stage?	Giusta <input type="checkbox"/>	Troppo breve <input type="checkbox"/>	Troppo lunga <input type="checkbox"/>	
Ti sei sentito seguito dalla scuola	Si <input type="checkbox"/>		No <input type="checkbox"/>	
Sono state soddisfatte le tue aspettative?	Si <input type="checkbox"/>		No <input type="checkbox"/>	
Consigliaresti ad altri studenti questa iniziativa?	Si <input type="checkbox"/>		No <input type="checkbox"/>	
Come giudichi questa esperienza?	Ottima <input type="checkbox"/>	Buona <input type="checkbox"/>	Suffic. <input type="checkbox"/>	Insuff. <input type="checkbox"/>

Definisci il lavoro che svolgivi				
	Ottimo	Buono	Suffic.	Insuffic.
Vario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Interessante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autonomo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ha valorizzato le tue competenze scolastiche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ha valorizzato le tue qualità personali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Valutazione sintetica complessiva dell'esperienza	1	2	3	4	5
	SCARSO <input type="checkbox"/>	SUFFIC. <input type="checkbox"/>	DISCR. <input type="checkbox"/>	BUONO <input type="checkbox"/>	ECCEL. <input type="checkbox"/>

**SERVIZIO ALTERNANZA SCUOLA-LAVORO
QUESTIONARIO AUTOVALUTAZIONE STUDENTE**

A.S.:2005 / 2006

EMESSO DA: RGQ

FIRMA

>> SEZIONE C <<

Definisci il lavoro che svolgevi				
	Ottimo	Buono	Suffic.	Insuffic.
Il lavoro di tua competenza ti è stato spiegato con chiarezza?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ti era ben chiaro il collegamento tra la fase di lavoro di tua spettanza e le altre fasi dell'attività aziendale?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sei riuscito ad instaurare un buon rapporto di lavoro con i colleghi?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
L'ambiente di lavoro era confortevole?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Hai potuto usufruire della mensa aziendale o di servizio analogo?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

Valutazione sintetica complessiva dell'azienda ospitante	1 SCARSO	2 SUFFIC.	3 DISCR.	4 BUONO	5 ECCEL.
	<input type="checkbox"/>				



SERVIZIO ALTERNANZA SCUOLA-LAVORO
QUESTIONARIO AUTOVALUTAZIONE STUDENTE
A.S.:2005 / 2006

EMESSO DA: RGQ

FIRMA

>> SEZIONE D <<

EVENTUALI CONSIDERAZIONI IN RELAZIONE A CARENZE DI FORMAZIONE MANIFESTATE:

--

SUGGERIMENTI E PROPOSTE ALLA SCUOLA PER LA FORMAZIONE DELL'ALLIEVO:

--

Ti ringraziamo per la collaborazione

Data

Firma

.....

.....