

Logo scuola

CERTIFICAZIONE DELLE COMPETENZE

AL TERMINE DEL PERCORSO IN ALTERNANZA SCUOLA LAVORO

Cognome.....

Nome

Data di nascita.....

Codice fiscale

classe sez.

Firma dello studente

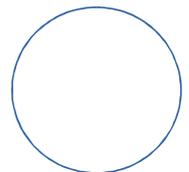
Denominazione del soggetto promotore

N. certificazione

Data rilascio

Denominazione soggetto promotore

Timbro e firma del rappresentante:

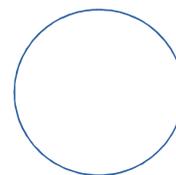


Il Dirigente Scolastico

Nominativo tutor didattico

Funzione/Ruolo all'interno dell'istituzione scolastica

Denominazione azienda/struttura ospitante.....
Timbro e firma del rappresentante legale



Il rappresentante legale

Nominativo tutor aziendale
Funzione/Ruolo all'interno della struttura

Contenuti tirocinio

Obiettivi formativi

Durata del tirocinio

Ufficio/Reparto

Percorso di alternanza scuola lavoro

Attività e compiti svolti

Competenze obiettivo acquisite

Competenze tecnico - professionali	Grado di padronanza raggiunto

Competenze trasversali	Grado di padronanza raggiunto

Competenze informatiche	Grado di padronanza raggiunto

Competenze linguistiche	Grado di padronanza raggiunto

Facsimile