**ATTESTATO di VALUTAZIONE PCTO**

**(Percorsi per le Competenze Trasversali e l’Orientamento)**

a cura del TUTOR SCOLASTICO

(in collaborazione con il TUTOR ESTERNO)

**Si attesta che lo/a studente/essa**

Cognome Nome

classe sez.

Ha frequentato il Percorso dal titolo presso l’Ente

Nell’a.s……………………………………………………..per un totale di n°...................ore

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| AMBITI | INDICATORI | Livello di competenza dello studente\* |
| **α** | **1** | **2** | **3** | **4** |
| **Relazionale** | * Interesse, curiosità verso le attività proposte;
* Rispetto delle regole e dei tempi nell’ambiente di apprendimento;
* Capacità di relazionarsi correttamente e di collaborare in gruppo sia fra pari sia con gli adulti.
 |  |  |  |  |  |
| **Operativo** | * Impegno e partecipazione attiva;
* Autonomia e organizzazione del lavoro;
* Capacità di riflettere sul proprio percorso e di descriverlo.
 |  |  |  |  |  |
| **Competenze** | * Abilità nell’uso degli strumenti e dei diversi linguaggi;
* Completezza e originalità del lavoro svolto, del prodotto realizzato o della performance;
* Presentazione del lavoro svolto, del prodotto finale o della performance.
 |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **\*Livelli di competenza della certificazione, con riferimento al Quadro Europeo delle Qualifiche (EQF)**(nel contesto del Quadro europeo delle qualifiche, le competenze sono descritte in termini di responsabilità e autonomia) |
| Livello α | Livello 1 | Livello 2 | Livello 3 | Livello 4 |
| Scarso livello nella gestione dell’aspetto operativo; assenze prolungate. | Adeguata capacità nella gestione dell’area relazionale e operativa; competenze sufficienti. | Capacità di relazionarsi in modo positivo e di applicare le competenze agli ambiti richiesti. | Acquisizione di buone capacità relazionali e autonomia nell’ambito operativo e nella soluzione dei problemi. | Acquisizione di ottime capacità relazionali e di collaborazione all’interno dell’ambiente di lavoro; completa autonomia nell’ambito operativo e nella soluzione dei problemi. |
| **Corrisponde al livello INSUFFICIENTE** | **Corrisponde al livello SUFFICIENTE dell’EQF** | **Corrisponde al livello DISCRETO dell’EQF** | **Corrisponde al livello BUONO dell’EQF** | **Corrisponde al livello OTTIMO dell’EQF** |

Data Firma del tutor scolastico