Prot.\_\_\_\_\_\_\_ 

**Alternanza Scuola Lavoro triennio 2017/18-2018/19-2019/20**

**I.I.S.S. LUIGI RUSSO MONOPOLI**

**CERTIFICAZIONE DELLE COMPETENZE**

|  |
| --- |
| Percorso formativo:**“IMPIANTI TECNOLOGICI: LAVORAZIONI E MANUTENZIONE”** |
| *Annualità 2017/18* | *Orientamento (10 ore)**Formazione sulla sicurezza nei luoghi di lavoro (20 ore)**…………………………….**Tirocinio lavorativo (64 ore)* |
| *Annualità 2019/20* | *Laboratorio di Politiche Attive del Lavoro (5 ore)**Comunicazione linguistica (12 ore)**Cittadinanza e Costituzione (5 ore)**Tirocinio lavorativo (120 ore)* |

|  |
| --- |
| **SEZIONE A - DATI ANAGRAFICI ALUNNO**  |
| Cognome e Nome |  | Codice Fiscale |  |
| Luogo di nascita  |  | Data di nascita |  |
| Città di residenza |  | Via |  |
| Titolo di studio |  |
| Data conseguimento titolo: | **Firma alunno:** |

|  |
| --- |
| **SEZIONE B - DATI SCHEDA** |
| **IISS “Luigi Russo”** Codice Mecc.: BAIS05300CVia Procaccia n.111 Monopoli (BA)Tel. 080 9303948 e-mail: bais05300c@istruzione.it | N° certificazione: |
| Data rilascio:  |
| Dirigente Scolastico: ing. prof. Raffaele Buonsante  |  |

**ANNUALITÀ 2017/2018**

**SEZIONE C - DATI SOGGETTI**

|  |
| --- |
| C.1 Soggetto promotore |
| **IISS “Luigi Russo”**  - **Monopoli**Codice Mecc.: BAIS05300CVia Procaccia n.111 70043 Monopoli (BA) | Telefono: 080 9303948 - fax: 080747744 E-mail: bais05300c@lstruzione .itDirigente Scolastico: ing. prof. Raffaele Buonsante |
| **Tutor Didattici** | **Funzione/ruolo all’interno della struttura**  |

|  |
| --- |
| C.2 Azienda/Struttura ospitante |
|  | **Il rappresentante legale** |
| **Tutor Aziendale** | **Funzione/ruolo all’interno della struttura** |

|  |
| --- |
| C.3 Tirocinio |
| Attività e compiti svolti | ……………………………..Ore frequentate:  |
| Durata del tirocinio | **64 ore (**dal 26 marzo al 5 aprile 2018) |
| Reparto | Assistenza Tecnica |

|  |
| --- |
| C.4 Attività in Aula |
| Orientamento (10 ore) | …………………………………………..Ore frequentate:  |
| Corso di formazione sulla Sicurezza nei luoghi di lavoro (20 ore) | ………………………………………………………………………………….Ore frequentate:  |
|  | ………………………………………………………………………………….Ore frequentate:  |
|  | ………………………………………………………………………………….Ore frequentate:  |

|  |
| --- |
| C.5 Attività in Laboratorio |
| Laboratorio di approfondimento (20 ore) | ………………………………………………………………………………….Ore frequentate:  |

**ANNUALITÀ 2019/2020**

|  |
| --- |
| C.1 Soggetto promotore |
| **IISS “Luigi Russo”**  - **Monopoli**Codice Mecc.: BAIS05300CVia Procaccia n.111 70043 Monopoli (BA) | Telefono: 080 9303948 - fax: 080747744 E-mail: bais05300c@lstruzione .itDirigente Scolastico: ing. prof. Raffaele Buonsante |
| **Tutor Didattici** | **Funzione/ruolo all’interno della struttura**  |

|  |
| --- |
| C.2 Azienda/Struttura ospitante |
|  | **Il rappresentante legale** |
| **Tutor Aziendale** | **Funzione/ruolo all’interno della struttura** |

|  |
| --- |
| C.3 Tirocinio |
| Attività e compiti svolti |  |
| Durata del tirocinio | **120 ore** |
| Ufficio/Reparto | Assistenza Tecnica |

|  |
| --- |
| C.4 Attività in Aula |
| Comunicazione linguistica: Italiano (6 ore) |  |
| Comunicazione linguistica: Inglese (6 ore) |  |
| Laboratorio di Politiche Attive del Lavoro (5 ore) | ……………………………………..Ore frequentate:  |
| Cittadinanza e Costituzione (5 ore) | ……………………………………..Ore frequentate:  |

**SEZIONE D - DESCRIZIONE DELLE COMPETENZE ACQUISITE AL TERMINE DEL PERCORSO FORMATIVO**

|  |  |
| --- | --- |
| * Competenze, conoscenze e abilità tecnico-professionali acquisite
 |  |
| * Competenze e/o conoscenze e/o abilità informatiche acquisite
 |  |
| * Competenze linguistiche sviluppate dal tirocinante nell’espletamento delle attività e compiti affidati.
 |  |

|  |
| --- |
| VALUTAZIONE DELLE COMPETENZE TRASVERSALI |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1 | Capacità di diagnosi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Capacità di relazioni |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Capacità di problem solving |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Capacità decisionali |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Capacità di comunicazione |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Capacità di organizzare il proprio lavoro |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Capacità di gestione del tempo |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | Capacità di adattamento a diversi ambienti culturali/di lavoro |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | Capacità di gestire lo stress |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | Attitudini al lavoro di gruppo |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | Spirito di iniziativa |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 | Capacità nella flessibilità |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 | Capacità nella visione d’insieme |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 Firma Dirigente Scolastico

Il presente attestato si rilascia in carta libera ai sensi consentiti dalla legge