

Esperienze di PCTO anno scolastico 20____/20____

Scheda da compilarsi a cura del referente/tutor aziendale

Denominazione azienda

Settore economico (e/o codice Istat)

Descrizione attività

Referente aziendale per le attività di tutoraggio dei tirocinanti



Fax

E-Mail

1. Può darci un giudizio complessivo sull'organizzazione del progetto di PCTO?

Ottima

Buona

Sufficiente

Insufficiente

2. Può indicarci le eventuali difficoltà incontrate nel corso dell'esperienza, in relazione a:

- Durata del tirocinio (specificare) Relazione con i/le
- tirocinanti (specificare) Problemi organizzativi
- (specificare)
- Relazione con l'Istituto scolastico promotore (specificare) Altro
- (specificare)

3. Ha dei suggerimenti da darci per migliorare in futuro l'organizzazione?

Il sottoscritto esprime consenso al trattamento e alla comunicazione (in forma anonima e aggregata) dei dati sopra riportati (Decreto Legislativo n. 196 del 30.06.2003, in vigore dal 01/01/2004)

Data

Firma