

Direzione:  
Bellinzona, Viale Stefano Franscini 32  
Tel. 091 814 63 51/53

Sedi regionali:  
Bellinzona, Viale Stefano Franscini 32  
Locarno, Via della Posta 9  
Lugano, Via Maggio 1  
Mendrisio, Via P. F. Mola

## Questionario di valutazione stage di orientamento AZIENDA

Cognome e nome .....

Scuola media di ..... Classe .....  Altro .....

Orientatore/trice responsabile .....

Stage di orientamento effettuato dal ..... al .....

Nome della professione svolta .....

Nome dell'azienda .....

Nome del/la responsabile dello stage in azienda .....

### DA COMPILARE DAL/LA RESPONSABILE DELLO STAGE

	insufficiente	sufficiente	discreto	buono	molto buono
Atteggiamento generale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Interesse e motivazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Impegno dimostrato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comprensione delle attività	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Puntualità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Curiosità dimostrata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Per il/la ragazzo/a e per il seguito della consulenza in orientamento è utile ricevere alcuni vostri apprezzamenti e/o suggerimenti:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

La valutazione dello stage è stata discussa con l'interessato/a? sì  no

**Grazie per aver accolto il/la giovane in stage**

Luogo e data:

Firma del/la responsabile stage:

.....

.....