



**QUESTIONARIO DI VALUTAZIONE FINALE TIROCINIO
(da parte del/della Tutor scolastico/a del/della tirocinante)**

(Rif. Convenzione Rep n.....Prot n:.....stipulata in data..... tra
l'Università degli Studi di Ferrara e)

Nominativo del/la tirocinante

Codice Fiscale.....

Numero matricola**Classe di abilitazione**.....

Istituzione Scolastica ospitante
.....

Codice identificativo.....

Sede legale

Indirizzo.....

Tel..... e-mail.....

Pec.....

Tutor Coordinatore/coordinatrice universitario/a
.....

Tutor scolastico/a del/della tirocinante
.....

1- Come reputa la qualità del rapporto che il/la tirocinante ha tenuto con la scuola ospitante?
(Indichi con una X il giudizio nella casella di interesse)

	molto soddisfacente	Più che soddisfacente	Normale Soddisfacente.	Non del tutto soddisfacente.	Inadeguato
Osservanza regole e compiti					
Impegno/coinvolgimento personale					
Deontologia					

2-Come reputa, in rapporto al tempo disponibile, i progressi del/della tirocinante nell'esperienza di tirocinio, per quanto riguarda i seguenti ambiti? (Indichi con una X il giudizio nella casella di interesse)

	molto rilevante (molto superiore alle aspettative)	Rilevante Superiore alle aspettative)	Normale (in linea con le aspettative)	Non del tutto soddisfacente. (inferiori alle aspettative)	Inadeguati
Conoscenze teoriche (quadro normativo ecc..)					
Capacità osservative e progettuali					
Capacità relazionali-comunicative					
Accesso/conoscenza di nuove risorse					
Consapevolezza professionale					
Didattico- operativo (saper agire nel setting scuola)					
Didattico- operativo (saper agire in situazione gruppo classe)					
Didattico- operativo (saper impiegare comunicazione multimodale/multimediale)					

3-Qual è il giudizio complessivo che può fornirci al termine del tirocinio, per quanto riguarda l'attitudine del/della tirocinante allo svolgimento del ruolo professionale, come indicato dal D.P.C.M. 4/8/2023

	molto positivo	Più che positivo	Positivo	Non pienamente positivo	Negativo
Indichi con una X il giudizio nella casella di interesse					

Eventuali osservazioni e suggerimenti aggiuntivi che possano aiutare ad una più articolata valutazione del tirocinio svolto

.....

Firma del/della Tutor scolastico/a del/la tirocinante.....

Firma del/della Dirigente Scolastico/a.....

Data,