

Corso di Specializzazione per il Sostegno TFA X ciclo Anno Accademico 2024/2025

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

| (Rif. Convenzione Rep n | Prot n: | stipu | lata in data | a | tra |
|-------------------------------------|------------------------|--------------------------|---------------------------|------------------------------|------------|
| l'Università degli Studi di Ferrara | a e | | | |) |
| Nominativo del/la tirocinante | | | | | ••• |
| Numero matricola del/la tirocina | ante | ••••• | | | |
| Istituzione Scolastica ospitante . | | ••••• | | ••••• | ••••• |
| | | | | | |
| Codice identificativo | | | | | |
| Sede legale | | | | | |
| Indirizzo | | | | | |
| Tel | e-1 | mail | ••••• | | |
| Pec | ••••• | | | | |
| Tutor Coordinatore universitario | | | | | |
| Tutor scolastico del/della tirocin | ante | | | | |
| | | | •••••• | | |
| 1- Come reputa la qualità del rap | pporto che il/l | la tirocinante | ha tenuto co | n la scuola d | ospitante? |
| | 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?

| molto | Rilevante | Normale (in | Non del tutto | Inade

| | 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 DM per la specializzazione sul sostegno?

| | molto | Più che positivo | Positivo | Non | Negativo |
|------------------------------------|-------------|------------------|-------------|-------------|-------------|
| | positivo | (da 23 a 26 | (da 18 a 22 | pienamente | (da 1 a 14 |
| | (da 27 a 30 | trentesimi) | trentesimi) | positivo | trentesimi) |
| | trentesimi) | | | (da 15 a 17 | |
| | | | | trentesimi) | |
| Indichi il voto numerico in | | | | | |
| <u>trentesimi</u> 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 del/la tirocinante |
| Firma e timbro del/della Dirigente Scolastico/a |
| Lì |