

Alla C. A. Direttore dell'Accademia di Belle Arti di  
Catanzaro  
[protocollo@abacatanzaro.it](mailto:protocollo@abacatanzaro.it)

**Oggetto:** Attestazione di frequenza tirocinio.

Si attesta che lo/la studente/studentessa \_\_\_\_\_, matricola n. \_\_\_\_\_, frequentante il Corso di \_\_\_\_\_ dell'Accademia di Belle Arti di Catanzaro ha svolto presso l'Azienda/Ente \_\_\_\_\_ (Settore \_\_\_\_\_), dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ il tirocinio didattico curriculare (ai sensi dell'art. 18 L. 196/97 e del D.M. 142/1998 e successive modificazioni), sotto la supervisione del Tutor Aziendale (*indicare nome e cognome*) \_\_\_\_\_

Nel corso di detto periodo il tirocinante ha svolto le seguenti attività:

- a) \_\_\_\_\_
- b) \_\_\_\_\_
- c) \_\_\_\_\_
- d) \_\_\_\_\_

Inoltre, il tirocinante ha acquisito le seguenti competenze operative:

- a) \_\_\_\_\_
- b) \_\_\_\_\_
- c) \_\_\_\_\_
- d) \_\_\_\_\_

---

#### VALUTAZIONE COMPETENZE ACQUISITE

---

**A - Durante il percorso formativo, ritiene che le seguenti competenze del tirocinante siano migliorate?**

- **Tecnico-professionali<sup>1</sup>**

Per niente       Poco       Abbastanza       Molto

- **Organizzative-relazionali<sup>2</sup>**

Per niente       Poco       Abbastanza       Molto

---

<sup>1</sup> Abilità e conoscenze connesse all'esercizio delle attività e/o compiti svolti e richiesti dal processo di lavoro e/o produttivo.

<sup>2</sup> Leadership, senso dell'organizzazione e di responsabilità, autonomia, capacità di identificazione delle priorità, di lavorare in gruppo, etc.

● **Informatiche:**

Per niente       Poco       Abbastanza       Molto

**B - Al termine del tirocinio, come valuta l'attuale livello delle seguenti conoscenze-competenze:**

**B.1 Conoscenze teoriche**

Insufficiente       Sufficiente       Buono       Eccellente

**B.2 Competenze tecnico-professionali**

Insufficiente       Sufficiente       Buono       Eccellente

**B.3 Capacità di team working**

Insufficiente       Sufficiente       Buono       Eccellente

**B.4 Capacità organizzative**

Insufficiente       Sufficiente       Buono       Eccellente

**B.5 Affidabilità e gestione del tempo**

Insufficiente       Sufficiente       Buono       Eccellente

**B.6 Conoscenze informatiche**

Insufficiente       Sufficiente       Buono       Eccellente

**C- Ritiene che il livello di interesse del tirocinante sia stato:**

Insufficiente       Sufficiente       Buono       Ottimo

Distinti saluti

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma del Legale rappresentante Aziendale  
(Timbro Soggetto Ospitante)

---