

Valutazione e autorizzazione all'esecuzione

Competenza operativa s:

Titolo del compito _____

Perito

Cognome _____

Nome _____

Criteri, aspetti valutati	adempito?		Osservazioni
	SI	NO	
Formalità			
I dati riguardanti le persone coinvolte sono completi?			
Tutte le date, le durate e i giorni di scuola sono indicati?			
La descrizione del compito è completa, le firme richieste sono presenti?			
I criteri di valutazione e gli aspetti valutati sono fissati e conosciuti?			
Tutti i documenti per la valutazione del compito sono a disposizione?			
Compito			
Il compito assegnato si riferisce alla competenza operativa elencata e ha un'utilità pratica? Sono allegati i documenti necessari?			
In caso di più incarichi equivalenti, questi sono diversi e non includono lavori in serie?			
Il compito può essere svolto con un impegno paragonabile a quello richiesto ad un collaboratore per lavori usuali?			
L'obiettivo, le scelte e i risultati attesi sono chiaramente descritti e verificabili o misurabili? La modalità di soluzione è formulata in modo aperto?			
Il compito può essere svolto con mezzi e metodi che la persona in formazione è abituata ad usare e che durante la formazione professionale pratica ha imparato e applicato?			
Il tempo necessario per apprendere l'impiego di eventuali mezzi e metodi nuovi è stato considerato ed è ragionevolmente limitato?			
<u>Lavoro individuale</u> , può essere svolto ampiamente in modo autonomo? <u>Lavoro in gruppo</u> , Le persone in formazione sono disposte a lavorare assieme? I compiti che i singoli candidati devono svolgere sono ben delimitati e sono valutabili? Le competenze di ciascun membro e le relazioni tra i membri sono definite?			

Autorizzazione allo svolgimento del compito come lavoro pratico individuale.

Si

No

Autorizzazione allo svolgimento del compito a condizione che venga dato seguito alle richieste di rielaborazione / contestazioni del perito al più tardi entro l'inizio del LPI.

Si

Particolarità (p.es. motivazione in caso di rigetto o di richiesta di rielaborazione del compito)

Perito

Data _____

Firma _____