



## CDS IN MATEMATICA

**Relazione finale sull'attività di tirocinio – A CURA DEL TUTOR AZIENDALE**  
**DA CONSEGNARE (a cura dello STUDENTE) ALLA PROF. BORRELLI**  
**AL MOMENTO DELLA REGISTRAZIONE DEI CREDITI F**

**Azienda ospitante** (denominazione e sede): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Tirocinante:** \_\_\_\_\_ iscritto al \_\_\_\_\_ anno del CdS Triennale / Magistrale in  
Matematica

**Periodo del tirocinio:** dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ Totale ore: \_\_\_\_\_

**Tutor aziendale:** \_\_\_\_\_

### Breve descrizione dell'attività svolta

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Valutazione percorso di tirocinio** (barrare il giudizio corrispondente):

Conoscenze/competenze tecnico professionali di partenza – adeguatezza: **sufficiente – buono - ottimo**

Regolarità e puntualità della presenza: **sufficiente – buono - ottimo**

Adeguamento al piano di tirocinio: **sufficiente – buono - ottimo**

Relazioni interpersonali nella realtà professionale: **sufficiente – buono - ottimo**

Capacità del tirocinante di lavorare in gruppo: **sufficiente – buono - ottimo**

Abilità comunicative del tirocinante: **sufficiente – buono - ottimo**

Organizzazione del proprio lavoro/studio in situazione: **sufficiente – buono - ottimo**

Autonomia di giudizio del tirocinante: **sufficiente – buono - ottimo**

Disponibilità ad affrontare situazioni problematiche: **sufficiente – buono - ottimo**

Modalità di svolgimento dei lavori assegnati: **sufficiente – buono - ottimo**

Acquisizione finale di nuove competenze: **sufficiente – buono - ottimo**

**Breve giudizio:**

---

---

---

---

---

Luogo e data

Firma Tutor Aziendale

---