

PROGETTO FORMATIVO INDIVIDUALE TIROCINIO CURRICOLARE

TIROCINANTE

Nome: _____ Cognome: _____ nato/a a: _____ il : _____
C.F. : _____
residente a: _____
telefono: _____ Mail: _____

ENTE PROMOTORE

ISIS Natta con sede legale in Via Europa., 15 – 24125 Bergamo
C.F. 80031940168.
Responsabile Professoressa Maria Amodeo

SOGGETTO OSPITANTE

AZIENDA:
con sede legale in: _____
C.F.: _____ Responsabile: _____
Mail: _____ Telefono: _____

INFORMAZIONI SPECIFICHE

TIPOLOGIA DI TIROCINIO

Tirocinio formativo curricolare (osservazione del lavoro dei professionisti dei diversi profili sanitari, chimici, ambientali anche con eventuale svolgimento di attività per le quali è previsto l'uso di laboratori, attrezzature di lavoro in genere, agenti chimici, fisici e biologici..).

SOGGETTO PROMOTORE

Istituzione Scolastica operante per tirocinio formativo curricolare.

CONDIZIONE DEL TIROCINANTE AD AVVIO TIROCINIO

Adolescente o giovane regolarmente iscritto ai percorsi di istruzione secondaria di secondo grado e in possesso di diploma di scuola secondaria di primo grado.

GESTIONE DEL TIROCINIO

TUTOR SOGGETTO PROMOTORE

Professore/ssa : _____
Telefono: _____ Mail: _____

TUTOR SOGGETTO OSPITANTE

Nome e cognome: _____
Telefono: _____ Mail: _____

RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI

Benacquistata assicurazioni polizza n 32270
comunicazione all'INAIL secondo l'articolo 1 comma 1 bis dpr 567/1996

INDENNITÀ DI PARTECIPAZIONE

Non è prevista alcuna indennità di partecipazione.

DURATA, OBIETTIVI E MODALITÀ DI SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO

Durata dal _____ al _____ dal lunedì al Venerdì/Sabato con orario da concordare con il soggetto ospitante. GIORNO SETTIMANALE DI CHIUSURA STRUTTURA: _____
Segnalare se vi sono spostamenti dalla sede principale (luoghi e giornate previste):
1. _____
2. _____

AMBITO DI INSERIMENTO/ ATTIVITÀ OGGETTO DEL TIROCINIO

Partecipazione diretta alle attività relative al settore di inserimento, anche svolgendo specifici compiti indicati dal tutor Aziendale, al fine di acquisire competenze specifiche relative all'operatività in ambiente di lavoro reale.

FORMAZIONE IN MATERIA DI SALUTE E SICUREZZA

Come concordato nella convenzione (art. 6)

OBIETTIVI FORMATIVI E DI ORIENTAMENTO

1. svolgere i compiti affidati con sufficiente grado di autonomia;
2. essere proattivo nei confronti di attività nuove o non conosciute;
3. comunicare in modo opportuno ed efficace con le figure con cui entra in contatto nell'ambiente lavorativo;
4. svolgere i compiti assegnati e/o portate a termine gli impegni assunti in modo responsabile;
5. approfondire tematiche inerenti i temi della salute/ sicurezza in reale contesto di laboratorio e/o aziendale;
6. acquisire competenze specifiche del settore in cui effettua il tirocinio.

MODALITÀ DI VALUTAZIONE E CERTIFICAZIONE DELLE COMPETENZE

La valutazione delle competenze acquisite durante il periodo di stage verrà effettuata dal tutor Aziendale attraverso la compilazione di apposita scheda fornita al tutor Aziendale dall'ente promotore.

La valutazione ottenuta dagli allievi durante il periodo di stage concorre alla formulazione del giudizio valutativo curricolare al termine dell'anno scolastico.

Al termine del tirocinio il soggetto promotore rilascerà allo studente, nel caso in cui sia stato effettuato almeno il 70% del monte ore previsto dal piano formativo, un attestato di partecipazione.

DIRITTI E DOVERI DEL TIROCINANTE

Il tirocinante, con la sottoscrizione del presente Progetto formativo, dichiara di essere a conoscenza di quanto disposto dalla convenzione e si impegna a rispettare, in particolare, le previsioni dell'art. 4 "Diritti e obblighi del tirocinante" e dell'art. 7 "Durata della convenzione e recesso" e degli obblighi previsti in termini del Trattamento dei dati personali

COMPITI E RESPONSABILITÀ DEL TUTOR DEL SOGGETTO PROMOTORE

Partecipa alla stesura del progetto formativo; si occupa dell'organizzazione e del monitoraggio del tirocinio ed effettua la redazione delle attestazioni finali.

COMPITI E RESPONSABILITÀ DEL TUTOR DEL SOGGETTO OSPITANTE

Il tutor aziendale è responsabile dell'attuazione del progetto formativo individuale e dell'inserimento e affiancamento del tirocinante sul luogo di lavoro per tutta la durata del tirocinio, anche aggiornando la documentazione relativa al tirocinio (registri etc.).

Con la sottoscrizione del presente progetto formativo, il tirocinante, il soggetto promotore e il soggetto ospitante si danno reciprocamente atto e altresì dichiarano:

- che questo progetto formativo è parte integrante della convenzione sopra richiamata;
- che le informazioni contenute nel presente progetto formativo sono rese ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e di essere consapevoli delle responsabilità penali cui è possibile andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445;
- di esprimere, ai sensi del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, il consenso al trattamento, anche autorizzando, dei dati personali contenuti nel presente progetto formativo, inclusa la loro eventuale comunicazione a soggetti terzi specificatamente incaricati, limitatamente ai fini della corretta gestione del tirocinio, da parte del soggetto promotore e del soggetto ospitante e da parte di Regione Lombardia qualora venissero da questa acquisiti ai fini delle funzioni di controllo e monitoraggio, fatto salvo quanto stabilito dall'art. 7 del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Bergamo

Il soggetto promotore *DIRIGENTE SCOLASTICO professoressa Maria Amodeo* (firma) _____

Il tirocinante [firma] _____

Il soggetto ospitante
DIRETTORE GENERALE _____ [firma] _____