

## PROGETTO FORMATIVO INDIVIDUALE FORMAZIONE SCUOLA-LAVORO Nella modalità di tirocinio curricolare

### ANAGRAFICA GENERALE

#### STUDENTE TIROCINANTE

|                            |               |                           |
|----------------------------|---------------|---------------------------|
| Cognome e Nome tirocinante |               |                           |
| Nato a                     |               |                           |
| Data di nascita            |               |                           |
| Codice Fiscale             |               |                           |
| Mail dello studente        |               |                           |
|                            | <i>Classe</i> | <i>Indirizzo di studi</i> |
| Altre informazioni         |               |                           |
|                            |               |                           |
|                            |               |                           |

#### SOGGETTO PROMOTORE – ISTITUZIONE SCOLASTICA

|   |  |                      |
|---|--|----------------------|
| Denominazione                                   | SIP – Scuola Internazionale di Pavia srl |                      |
| Codice Fiscale                                  | 02418450181                              |                      |
| Sede principale                                 | Via Folla di Sopra                       | <i>n. civico 17</i>  |
|   | Comune Pavia                             | Provincia Pavia      |
|   | C.A.P. 27100                             | Telefono 0382 527363 |
| Cognome e Nome Responsabile di tirocinio /tutor | Bertoletti Luisa Anna                    |                      |
| Telefono responsabile                           | 0382 527363                              |                      |
| Mail responsabile                               | bertoletti@scuolainternazionalepv.it     |                      |

#### SOGGETTO OSPITANTE

|  |                  |                  |
|--|------------------|------------------|
| Denominazione  |                  |                  |
| Codice Fiscale/P.I.  |                  |                  |
| Sede legale  | <i>Via</i>       | <i>n. civico</i> |
|  | <i>Città</i>     |                  |
|  | <i>C.A.P.</i>    |                  |
|  | <i>Provincia</i> |                  |
| Sede operativa di svolgimento del tirocinio<br><b>Non inserire se corrisponde alla sede legale</b> | <i>Via</i>       | <i>n. civico</i> |
|  | <i>Città</i>     |                  |
|  | <i>C.A.P.</i>    |                  |
|  | <i>Provincia</i> |                  |
| Cognome e Nome Responsabile di tirocinio /tutor  |                  |                  |
| Telefono responsabile  |                  |                  |
| Mail responsabile  |                  |                  |

### INFORMAZIONI SPECIFICHE

#### CONVENZIONE DI RIFERIMENTO

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| Data sottoscrizione            |  |
| Nr. convenzione di riferimento |  |

**SOGETTO OSPITANTE**

|   |                   |                                       |                             |               |                     |
|---|-------------------|---------------------------------------|-----------------------------|---------------|---------------------|
| NATURA GIURIDICA                                    | q<br>Ente Privato | q<br>Ente Pubblico<br>amministrazione | q<br>Ente Pubblico<br>U.Or. | q<br>Impresa  | q<br>Professionista |
| CODICE ATECO  |                   | Grado di rischio                      | q<br>Alto                   | q<br>Medio    | q<br>Basso          |
| NUMERO RISORSE UMANE                                |                   |                                       |                             |               |                     |
| q   | Solo titolare     |                                       |                             |               |                     |
| q   | Con dipendenti    |                                       |                             | N° dipendenti |                     |
| Numero tirocini curriculari in corso di svolgimento |                   |                                       |                             |               |                     |

**TIROCINANTE**

|  |   |
|--|---|
| CONDIZIONE DEL TIROCINANTE AD AVVIO TIROCINIO                |   |
| q  | adolescente o giovane regolarmente iscritto ad un ciclo di studi presso un'istituzione scolastica |
| TITOLO DI STUDIO DEL TIROCINANTE <i>Selezionare una voce</i> |   |
| q  | diploma di scuola secondaria di 1° grado  |
| q  | qualifica del sistema di IeFP (durata triennale)  |
| q  | diploma professionale del sistema di IeFP (durata quadriennale)                                   |

**GESTIONE DEL TIROCINIO**
**TUTOR DEL SOGETTO PROMOTORE**

|                      |  |
|----------------------|--|
| Cognome e nome       | Bertoletti Luisa Anna                  |
| Codice fiscale       | BRTLNN74H55I829Z                       |
| Telefono             | 0382 527363                            |
| Mail                 | bertoletti@scuolainternazionalepv.it   |
| Disciplina insegnata | Lingua e cultura straniera 3 - Tedesco |

**TUTOR DEL SOGETTO OSPITANTE**

|   |   |
|---|---|
| Cognome e nome  |   |
| Codice fiscale  |   |
| Telefono  |   |
| Mail  |   |
| Inquadramento <i>Selezionare una voce</i>   |   |
| q   | titolare di impresa o coadiuvanti o libero professionista (singolo o associato)                                     |
| q   | dipendente con contratto a tempo indeterminato  |
| q   | dipendente con contratto a tempo determinato (durata di almeno 12 mesi)   |
| q   | con contratto di collaborazione non occasionale (durata di almeno 12 mesi)  |
| q   | socio lavoratore di cooperativa ai sensi legge 142/2001 (per rapporti a tempo determinato durata di almeno 12 mesi) |
| ESPERIENZE E COMPETENZE PROFESSIONALI POSSEDUTE   |   |
| <i>Inserire sintetica descrizione delle esperienze e competenze professionali possedute a comprova dell'adeguatezza allo svolgimento dell'incarico di tutor</i> |   |
| N° di tirocinanti affidati ad avvio del presente tirocinio  | <i>inserire numero</i>  |

## GARANZIE ASSICURATIVE OBBLIGATORIE

|   |  |
|---|--|
| RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI             |  |
| Compagnia assicurativa                        |  |
| N° polizza                                    |  |
| INFORTUNI AD INTEGRAZIONE DELLA POLIZZA INAIL |  |
| Compagnia assicurativa                        |  |
| N° polizza                                    |  |

## DURATA, OBIETTIVI E MODALITÀ DI SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO

|                      |  |
|----------------------|--|
| Durata in ore        |  |
| Data inizio          |  |
| Data fine            |  |
| Articolazione oraria | <b>Indicare gli orari di svolgimento giornalieri e l'articolazione settimanale prevista<br/>Se sono previste più sedi specificare l'articolazione tra queste</b> |

## EVENTUALI ALTRE SEDI DI SVOLGIMENTO

|   |           |           |
|---|-----------|-----------|
| Dati ulteriore sede<br>Eliminare sezione se non pertinente                            | Via       | n. civico |
|   | Città     |           |
|   | C.A.P.    |           |
|   | Provincia |           |
| Dati ulteriore sede<br>Eliminare sezione se non pertinente o aggiungere se necessario | Via       | n. civico |
|   | Città     |           |
|   | C.A.P.    |           |
|   | Provincia |           |

## AMBITO/I DI INSERIMENTO

Descrivere brevemente l'ambito aziendale in cui si svolgerà il tirocinio (ad esempio: settore, reparto, ufficio; descrizione di massima delle attività che vengono svolte in tale ambito, ecc.)

## ATTIVITÀ OGGETTO DEL TIROCINIO

Descrivere le attività che saranno affidate al tirocinante

**NB: In nessun caso lo studente sarà adibito a lavorazioni ad elevato rischio, così come individuate nel documento di valutazione dei rischi dell'impresa ospitante.**

## OBIETTIVI FORMATIVI E DI ORIENTAMENTO

COMPETENZA PERSONALE, SOCIALE E CAPACITÀ DI IMPARARE AD IMPARARE:

Declinare

.....

COMPETENZE IN MATERIA DI CITTADINANZA:

Declinare

.....

COMPETENZA IMPRENDITORIALE:

Declinare

.....

**COMPETENZA IN MATERIA DI CONSAPEVOLEZZA ED ESPRESSIONE CULTURALE:**

Declinare

- .....

**COMPETENZE PROFESSIONALI E curricolari**

Declinare

- .....

**AREA PROFESSIONALE PREVALENTE DI RIFERIMENTO DELL'ATTIVITÀ DEL TIROCINIO**

*Utilizzare la classificazione del Catalogo delle professioni Istat (almeno fino al quarto livello -categorie):*

<http://www.istat.it/it/archivio/18132>

**FORMAZIONE IN MATERIA DI SALUTE E SICUREZZA**

*Nel caso queste informazioni fossero contenute negli allegati alla convenzione, limitarsi a fare il riferimento.*

*Inserire quanto concordato fra soggetto promotore e soggetto ospitante nella Convenzione (art.6) sugli impegni in materia di informazione e formazione per la sicurezza e sorveglianza sanitaria*

*Indicare le misure specifiche di prevenzione dei rischi e i dispositivi di protezione individuale da adottare per gli studenti e i segni distintivi utili a identificarli come tirocinanti.*

**DIRITTI E DOVERI DEL TIROCINANTE**

Con la sottoscrizione del presente Progetto Formativo, il tirocinante si impegna al rispetto delle seguenti regole:

- 1) svolgere le attività previste dal presente Progetto Formativo individuale e concordate con i tutor del soggetto promotore e del soggetto ospitante, osservando gli orari concordati, rispettando l'ambiente di lavoro e le esigenze di coordinamento dell'attività di tirocinio con l'attività del datore di lavoro;
- 2) rispettare i regolamenti aziendali e le norme in materia di igiene, salute e sicurezza sui luoghi di lavoro ed in particolare garantire l'effettiva frequenza alle attività formative erogate ai sensi del D.lgs. 81/08 "Testo Unico sulla salute e sicurezza sul lavoro";
- 3) rispettare, sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio, l'obbligo di riservatezza circa dati, informazioni e conoscenze in merito a prodotti, processi produttivi, procedimenti amministrativi e processi organizzativi acquisiti durante lo svolgimento del tirocinio ed ogni altra informazione relativa all'azienda, alla sua organizzazione, alle sue attività e ai suoi programmi di cui venga a conoscenza;
- 4) eseguire i compiti secondo le indicazioni ricevute dal tutor del soggetto ospitante, nell'ambito di quanto previsto dal presente Progetto Formativo;
- 5) richiedere verifiche e autorizzazioni nel caso di rapporti e relazioni con i soggetti terzi
- 6) frequentare gli ambienti aziendali e utilizzare le attrezzature poste a disposizione secondo i tempi e le modalità previste dal presente Progetto Formativo e che verranno successivamente fornite in coerenza con questo, rispettando in ogni caso le norme e le prassi aziendali di cui verrà portato a conoscenza.

Inoltre, il tirocinante dichiara di essere a conoscenza che, ai sensi della Convenzione sopra richiamata:

- 1) in caso di proprio comportamento tale da far venir meno le finalità del Progetto Formativo il tirocinio sarà interrotto
- 2) è tenuto a comunicare tempestivamente al tutor scolastico e aziendale l'eventuale impedimento a presentarsi presso l'ente ospitante nonché il mancato rispetto da parte dell'ente ospitante di quanto previsto nel presente documento
- 3) .....

## COMPITI E RESPONSABILITÀ DEI TUTOR

### Il tutor del soggetto promotore

- 1) elabora, insieme al tutor esterno, il percorso formativo personalizzato sottoscritto dalle parti coinvolte (scuola, struttura ospitante, studente/soggetti esercenti la potestà genitoriale);
- 2) assiste e guida lo studente nei FSL e ne verifica, in collaborazione con il tutor esterno, il corretto svolgimento;
- 3) gestisce le relazioni con il contesto in cui si sviluppa l'esperienza di FSL, rapportandosi con il tutor esterno;
- 4) monitora le attività e affronta le eventuali criticità che dovessero emergere dalle stesse, in particolare in materia di salute e sicurezza dello studente e di controllo della loro coerenza con gli obiettivi di apprendimento programmati;
- 5) valuta, comunica e valorizza gli obiettivi raggiunti e le competenze progressivamente sviluppate dallo studente;
- 6) promuove l'attività di valutazione sull'efficacia e la coerenza del FSL, da parte dello studente coinvolto;
- 7) informa gli organi scolastici preposti (Dirigente Scolastico, Dipartimenti, Collegio dei docenti) ed aggiorna il Consiglio di classe sullo svolgimento dei percorsi;
- 8) assiste il Dirigente Scolastico nella redazione della scheda di valutazione sulle strutture con le quali sono state stipulate le convenzioni per i FSL, evidenziandone il potenziale formativo e le eventuali difficoltà incontrate nella collaborazione.

### Il tutor del soggetto ospitante

- 1) collabora con il tutor interno alla progettazione, organizzazione e valutazione dell'esperienza di FSL;
- 2) favorisce l'inserimento dello studente nel contesto operativo, lo affianca e lo assiste nel FSL;
- 3) garantisce l'informazione/formazione dello/gli studente/i sui rischi specifici aziendali, nel rispetto delle procedure interne;
- 4) pianifica ed organizza le attività in base al progetto formativo, coordinandosi anche con altre figure professionali presenti nella struttura ospitante;
- 5) coinvolge lo studente nel processo di valutazione dell'esperienza di FSL;
- 6) fornisce all'istituzione scolastica gli elementi concordati per valutare le attività dello studente e l'efficacia del processo formativo anche aggiornando la documentazione relativa al tirocinio (registri, comunicazione scritta di eventuali inadempienze del tirocinante, relazione finale con valutazione, etc.);

### Le due figure dei tutor condividono i seguenti compiti:

- 1) predisposizione del percorso formativo personalizzato, anche con riguardo alla disciplina della sicurezza e salute nei luoghi di lavoro. In particolare, il docente tutor interno dovrà collaborare col tutor formativo esterno al fine dell'individuazione delle attività richieste dal progetto formativo e delle misure di prevenzione necessarie alla tutela dello studente;
- 2) controllo della frequenza e dell'attuazione del percorso formativo personalizzato;
- 3) raccordo tra le esperienze formative in aula e quella in contesto lavorativo;
- 4) elaborazione di un *report* sull'esperienza svolta e sulle acquisizioni di ciascun allievo, che concorre alla valutazione e alla certificazione delle competenze da parte del Consiglio di classe;
- 5) verifica del rispetto da parte dello studente degli obblighi propri di ciascun lavoratore di cui all'art. 20 D. Lgs. 81/2008. In particolare, la violazione da parte dello studente degli obblighi richiamati dalla norma citata e dal percorso formativo sarà segnalata dal tutor formativo esterno al docente tutor interno affinché quest'ultimo possa attivare le azioni necessarie.

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 automatizzato, 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.

[città], [data]

|                                       |                                 |                |
|---------------------------------------|---------------------------------|----------------|
| Il tutor del<br>soggetto<br>promotore | <i>Luisa Anna Bertoletti</i>    | <i>[firma]</i> |
| Il tutor del<br>soggetto<br>ospitante | <i>[inserire denominazione]</i> | <i>[firma]</i> |
| Il tirocinante                        | <i>[inserire nome cognome]</i>  | <i>[firma]</i> |

**APPENDICE**

**[DA UTILIZZARSI SOLO IN CASO DI TIROCINANTE MINORENNE]**

|   |  |
|---|--|
| Il sottoscritto<br><i>Inserire nominativo del firmatario</i>  |  |
| nato a<br><i>Comune e d eventuale stato estero di nascita</i>   |  |
| il gg/mm/aaaa   |  |
| residente in<br><i>Indirizzo stradale completo di numero civico</i>   |  |
| A   |  |
| C.A.P.  |  |
| Provincia o stato estero  |  |
| domiciliato in<br><i>Indirizzo stradale completo di numero civico</i>   |  |
| A   |  |
| Città   |  |
| C.A.P.  |  |
| provincia<br><i>Sigla</i>   |  |
| codice fiscale  |  |
| telefono <i>Facoltativo</i>   |  |
| mail <i>Facoltativo</i>   |  |
| in qualità di<br><i>Indicare alternativamente: padre, madre, altro titolare della rappresentanza legale</i>   |  |
| di<br><i>Inserire nominativo del tirocinante</i>  |  |
| sopra indicato in qualità di tirocinante  |  |
| <b>DICHIARA</b>   |  |
| di aver preso visione:  |  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ del presente Progetto formativo Individuale,</li> <li>➤ di accettare integralmente quanto esposto, ed in particolare di quanto indicato alla sezione "Obblighi del tirocinante"</li> </ul>   |  |
| Di autorizzare [ <i>Inserire nominativo del tirocinante</i> ] a partecipare alle attività di tirocinio previste dal presente Progetto formativo, secondo le modalità in esso definite   |  |
| Di assumersi la piena responsabilità dei seguenti effetti della firma del Progetto formativo:   |  |
| Con la sottoscrizione del presente Progetto formativo, il tirocinante, il soggetto promotore e il soggetto ospitante si danno reciprocamente atto e altresì dichiarano:   |  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ che questo Progetto Formativo è parte integrante della Convenzione sopra richiamata;</li> <li>➤ 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;</li> <li>➤ di esprimere, ai sensi del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, il consenso al trattamento, anche automatizzato, 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.</li> </ul> |  |

[città], [data]

[inserire nome cognome del firmatario]

[firma]

