

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE DI PRIMIERO

ALTERNANZA SCUOLA LAVORO a. s.

PROGETTO FORMATIVO PERSONALIZZATO DI TIROCINIO CURRICOLARE

(Rif. alla Convenzione stipulata in data)

PATTO FORMATIVO

Il/La sottoscritto/a studente/studentessa

Cognome Nome

Nato/a a () il ; Cod. Fiscale

Residente a () – CAP

Indirizzo: Via , - Tel.

in procinto di frequentare un tirocinio curricolare presso

.....

dichiara

- di essere a conoscenza che le attività che andrà a svolgere costituiscono parte integrante del percorso formativo;
- di essere a conoscenza che la partecipazione al progetto di alternanza scuola lavoro non comporta alcun legame diretto tra il sottoscritto e la struttura ospitante in questione e che ogni rapporto con la struttura ospitante cesserà al termine del periodo indicato;
- di essere a conoscenza delle norme comportamentali previste dal C.C.N.L., le norme antinfortunistiche e quelle in materia di privacy;
- di essere stato informato dal tutor dell'azienda ospitante in merito ai rischi aziendali in materia di sicurezza sul lavoro, di cui al D. lgs: 81/08 e successive modificazioni;
- di essere consapevole che durante i periodi di alternanza è soggetto alle norme stabilite nel regolamento degli studenti dell'istituzione scolastica di appartenenza, nonché alle regole di comportamento, funzionali e organizzative della struttura ospitante;
- di essere a conoscenza che, nel caso si dovessero verificare episodi di particolare gravità, in accordo con la struttura ospitante si procederà in qualsiasi momento alla sospensione dell'esperienza di alternanza;
- di essere a conoscenza che nessun compenso o indennizzo di qualsiasi natura gli è dovuto in conseguenza della sua partecipazione di alternanza scuola lavoro;
- di essere a conoscenza che l'esperienza di alternanza scuola lavoro non comporta impegno di assunzione presente o futuro da parte della struttura ospitante;
- di essere a conoscenza delle coperture assicurative sia per i trasferimenti alla sede di svolgimento delle attività di alternanza scuola lavoro che per la permanenza nella struttura ospitante.

si impegna

- a rispettare rigorosamente gli orari stabiliti dalla struttura ospitante per lo svolgimento delle attività di alternanza scuola lavoro;
- a seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi evenienza o esigenza;
- ad avvisare tempestivamente sia la struttura ospitante sia l'istituzione scolastica se impossibilitato a recarsi nel luogo del tirocinio;
- a presentare idonea dichiarazione in caso di malattia;

- a tenere un comportamento rispettoso nei riguardi di tutte le persone con le quali verrà a contatto presso la struttura ospitante;
- a completare in tutte le sue parti l'apposito registro di presenza presso la struttura ospitante;
- a comunicare tempestivamente e preventivamente al tutor interno eventuali trasferte al di fuori delle sede di svolgimento delle attività di alternanza scuola lavoro per fiere, visite presso altre strutture del gruppo della strutture ospitante;
- a raggiungere autonomamente la sede del soggetto ospitante in cui si svolgerà l'attività di alternanza scuola lavoro;
- ad adottare per tutta la durata delle attività di alternanza le norme comportamentali previste dal C.C.N.L.
- ad osservare gli orari ed i regolamenti interni dell'azienda, le norme antinfortunistiche, sulla sicurezza e quelle in materia di privacy.

PROGETTO FORMATIVO

Dettagli del tirocinio curricolare della studentessa: Classe:

Ragione sociale della struttura ospitante:

Partita I.V.A./ cod. fiscale

Sede legale a () via , - tel.

Legale Rappresentante:

Durata del tirocinio:

Sede del tirocinio: vedi sede legale

Tempo di accesso ai locali (impiego settimanale e orario giornaliero):

Area funzionale d'inserimento del tirocinante:.....

Tutor scolastico: Prof.ssa /Prof. Tutor aziendale:

Polizze assicurative

Lo studente è stato formato in materia di sicurezza presso l'Istituto di Istruzione Superiore di Primiero partecipando ad un corso di n° 12 ore.

In caso di incidente durante lo svolgimento del percorso, il soggetto ospitante si impegna a segnalare l'evento, entro i tempi previsti dalla normativa vigente, all'Istituzione scolastica e contestualmente agli istituti assicurativi con riferimento alle seguenti posizioni assicurative sottoscritte dalla P.A.T.:

SOCIETA' CATTOLICA DI ASSICURAZIONI, ASSICURAZIONE RECLA S.R.L.
polizza n. 625.31.300599 d.d. 30.06.2016 con validità dal 01.07.2016 al 30.06.2018
con possibilità di proroga di un ulteriore anno

Obiettivi generali del progetto formativo

Il periodo di tirocinio è finalizzato all'acquisizione delle seguenti competenze specifiche:

-
-
-

e delle seguenti macrocompetenze:

a livello cognitivo:

- conoscere le attività e le finalità dell'ente ospitante;
- conoscere le modalità organizzative con cui vengono svolte le attività;
- conoscere alcune procedure operative riguardanti le attività dell'ente ospitante (gestione, contabilità, archiviazione, ecc.);
- conoscere i programmi informatici utilizzati;

a livello comportamentale:

- integrarsi in un gruppo di lavoro e collaborare;
- acquisire un atteggiamento di disponibilità all'apprendimento e di riflessione sui propri limiti ed errori;
- assumersi responsabilità nello svolgere i compiti assegnati;
- relazionarsi in modo positivo con colleghi e clienti;
- acquisire capacità di collaborare, flessibilità e puntualità;

a livello operativo:

- utilizzare le procedure riguardanti le attività proprie dell'ente ospitante proposte dal tutor aziendale;
- utilizzare parte dei programmi informatici di cui l'azienda ospitante dispone;
- eseguire in modo sempre più autonomo i compiti assegnati;

a livello orientativo:

- verificare la adeguatezza del proprio progetto professionale;
- verificare le proprie capacità ed attitudini;
- conoscere un ambiente di possibile impiego futuro.

La valutazione delle competenze acquisite avverrà tramite la compilazione di apposito modulo fornito dall'Istituzione scolastica al soggetto ospitante:

Primiero S. Martino di C.zza,

II DIRIGENTE SCOLASTICO

Giulio Bertoldi

Luogodata

Firma (e timbro) per il soggetto ospitante

Luogo data

Firma di presa visione a accettazione del tirocinante

Il sottoscritto, esercitante la patria potestà dello studente

dichiara di aver preso visione di quanto riportato nel presente documento ed autorizza lo stesso/la stessa a partecipare alle attività previste dal progetto.

Firma di chi esercita la patria potestà _____

Informativa ai sensi del decreto legislativo n. 196/2003, art. 13:

1. I dati verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale è stata presentata la documentazione.
2. Il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico.
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio per dare corso alla procedura.
4. Titolari del trattamento dei dati sono il soggetto promotore ed il soggetto ospitante.
5. In ogni momento il tirocinante potrà esercitare i suoi diritti nei confronti dei titolari del trattamento ai sensi dell'art.7 d. lgs.n. 196/2003