**PROGETTO FORMATIVO INDIVIDUALE TIROCINIO CURRICOLARE**

**TIROCINANTE**

Cognome: Nome:

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 Prof.ssa Savia Nardone

**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**

AIG EUROPE S.A. Polizza n 37769

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 …………………………………. con orario concordato dal lunedì al venerdì. Nella pausa pranzo lo studente potrà /non potrà uscire dalla struttura

**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 …………………………….*

Il soggetto promotore *DIRIGENTE SCOLASTICO professoressa Savia Nardone* (f*irma ]\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Il tirocinante *[firma] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Il soggetto ospitante

*DIRETTORE GENERALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [firma]\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*