(da redigere su carta intestata dell'istituzione scolastica)

PROGETTO FORMATIVO INDIVIDUALE FSL

Nella modalità di tirocinio curricolare

ANAGRAFICA GENERALE

STUDENTE TIROCINANTE

Cognome e Nome tirocinante		
Nato a		
Data di nascita		
Codice Fiscale		
Mail dello studente		
	Classe	*Indirizzo di studi*
Altre informazioni		

SOGGETTO PROMOTORE – ISTITUZIONE SCOLASTICA

Denominazione		
Codice Fiscale		
Sede principale	*Via*	*n. civico*
	Comune	*Provincia*
	C.A.P.	*telefono*
Cognome e Nome Responsabile di tirocinio /tutor		
Telefono responsabile		
Mail responsabile		

SOGGETTO OSPITANTE

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

INFORMAZIONI SPECIFICHE

CONVENZIONE DI RIFERIMENTO

Data sottoscrizione	
Nr. convenzione di riferimento	

SOGGETTO OSPITANTE

NATURA GIURIDICA	❑ Ente Privato	❑ Ente Pubblico amministrazione	❑ Ente Pubblico U.Or.	❑ Impresa	❑ Professionista
CODICE ATECO		Grado di rischio	❑ Alto	❑ Medio	❑ Basso

NUMERO RISORSE UMANE		
❑	Solo titolare	
❑	Con dipendenti	N° dipendenti
Numero tirocini curriculari in corso di svolgimento		

TIROCINANTE

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

GESTIONE DEL TIROCINIO

TUTOR DEL SOGGETTO PROMOTORE

Cognome e nome	
Codice fiscale	
Telefono	
Mail	
Disciplina insegnata	

TUTOR DEL SOGGETTO OSPITANTE

Cognome e nome	
Codice fiscale	
Telefono	
Mail	

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

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	***Indicare gli orari di svolgimento giornalieri e l'articolazione settimanale prevista Se sono previste più sedi specificare l'articolazione tra queste***

EVENTUALI ALTRE SEDI DI SVOLGIMENTO

Dati ulteriore sede Eliminare sezione se non pertinente	*Via*	*n. civico*
	Città	
	C.A.P.	
	Provincia	
Dati ulteriore sede 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

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 curriculari
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 integrate della Convenzione sopra richiamata;
- che le informazioni contenuto 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 soggetto promotore	*[inserire denominazione]*	*[firma]*
Il tutor del soggetto ospitante	*[inserire denominazione]*	*[firma]*
La Delegata all'Orientamento dell'Università degli Studi di Brescia	*[inserire denominazione]*	*[firma]*

Il tirocinante	*[inserire nome cognome]*	*[firma]*

(da redigere su carta intestata dell'istituzione scolastica)

APPENDICE

[DA UTILIZZARSI SOLO IN CASO DI TIROCINANTE MINORENNE]

Il sottoscritto *Inserire nominativo del firmatario*	
nato a *Comune e d eventuale stato estero di nascita*	
il *gg/mm/aaaa*	
residente in *Indirizzo stradale completo di numero civico*	
A	
C.A.P.	
Provincia o stato estero	
domiciliato in *Indirizzo stradale completo di numero civico*	
A *Città*	
C.A.P.	
provincia *Sigla*	
codice fiscale	
telefono *Facoltativo*	
mail *Facoltativo*	
in qualità di *Indicare alternativamente: padre, madre, altro titolare della rappresentanza legale*	
di *Inserire nominativo del tirocinante*	
sopra indicato in qualità di tirocinante	
DICHIARA	
di aver preso visione: ➢ del presente Progetto formativo Individuale, ➢ di accettare integralmente quanto esposto, ed in particolare di quanto indicato alla sezione "Obblighi del tirocinante"	
Di autorizzare [*Inserire nominativo del tirocinante]* 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: ➢ che questo Progetto Formativo è parte integrate 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]

[inserire nome cognome del firmatario] *[firma]*