PROGETTO FORMATIVO INDIVIDUALE PER TIROCINIO CURRICULARE

**ANAGRAFICA GENERALE**

# TIROCINANTE

|  |  |
| --- | --- |
| Nominativo |  |
| Nato a |  |
| Data di nascita |  |
| Codice Fiscale |  |
| Residenza | *Via* |
| *Città* |
| *C.A.P.* | *Provincia* |
| Telefono |  |
| Mail |  |
| Domicilio*Non inserire se corrisponde a residenza.* | *Via* |
| *Città* |
| *C.A.P.* | *Provincia* |

**SOGGETTO PROMOTORE: Istituzione scolastica**

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione | Istituto Tecnico Economico “Antonio Bordoni” |
| Codice Fiscale | 80005760188 |
| Sede legale | Via San Carlo | n. 2 |
| 27100 Pavia |
| Responsabile | Dirigente Scolastico Prof. ssa Luisa Rimini |
| Telefono | 0382 22243 |
| Mail | segreteria@bordoni.edu.it |

# SOGGETTO OSPITANTE

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione |  |
| Codice Fiscale |  |
| Sede legale |  |
|  |
|  |
|  |
| Sede operativa di svolgimento del tirocinio(se diversa dalla sede |  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| legale) |  |
| Responsabile |  |
| Telefono |  |
| Mail |  |

**GESTIONE DEL TIROCINIO**

**TUTOR designato dal SOGGETTO PROMOTORE**

|  |  |
| --- | --- |
| Nominativo |  |
| qualifica | Docente |
| Telefono |  |
| Mail |  |
| Titolo di studio LAUREA O ALTRO TITOLO UNIVERSITARIO |

# TUTOR designato dal SOGGETTO OSPITANTE

|  |  |
| --- | --- |
| Nominativo |  |
| Telefono |  |
| Mail |  |
| Inquadramento |
| ❑ | titolare di impresa |
| ❑ | dipendente |

**GARANZIE ASSICURATIVE OBBLIGATORIE**

|  |
| --- |
| ASSICURAZIONE PRESSO INAIL - GESTIONE DA PARTE DELLO STATO -\_DECRETO 10 OTTOBRE 1985 |
| RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI |
| Assicurazione | Compagnia Chubb European Group SE RC\_Infortuni \_Assistenza |
| N° polizza | ITBSTQ79858 scadenza al 31/12/2022 |

# DURATA, OBIETTIVI E MODALITÀ DI SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO

|  |  |
| --- | --- |
| Durata | n. giorni presunti di lavoro ………………….. |
| Date periodo | Inizio ………. Termine ……………….. |
| Articolazione oraria | Dalle ore …… alle ore ……. nei giorniDalle ore …… alle ore ……. nei giorni *(eventuale)* |
| **EVENTUALI ALTRE SEDI DI SVOLGIMENTO** |

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

**AMBITO DI INSERIMENTO**

Servizi amministrativi oppure servizi turistici *(scegliere secondo l’indirizzo di studi seguito)*

# OBIETTIVI FORMATIVI E DI ORIENTAMENTO

* Realizzare un organico collegamento tra scuola e mondo del lavoro.
* Arricchire la formazione acquisita nei percorsi scolastici con competenze spendibili nel mondo del lavoro.
* Favorire l’orientamento dei giovani per valorizzare le vocazioni personali, gli interessi e gli stili di apprendimento.
* Creare un’occasione di confronto tra le nozioni apprese con lo studio delle discipline scolastiche e l’esperienza lavorativa.
* Favorire la comunicazione con persone che rivestono ruoli diversi all’interno della società e del mondo del lavoro.
* Promuovere il senso di responsabilità e rafforzare il rispetto delle regole.

**FORMAZIONE IN MATERIA DI SALUTE E SICUREZZA**

Il percorso formativo in materia di salute e sicurezza di cui all’art.37 del d.lgs 81/08 si articola in parte generale e parte specifica. Ai sensi dell’accordo CSR 221 art. 4, la parte generale è strutturata in 4 ore con i contenuti di seguito elencati: concetti di rischio; danno; prevenzione; protezione; organizzazione della prevenzione aziendale; diritti, doveri e sanzioni per i vari soggetti aziendali; organi di vigilanza, controllo e assistenza.

Anche la parte specifica è di 4 ore, in quanto le aziende in cui saranno impegnati i tirocinanti appartengono a macrocategorie di rischio basso o medio e le mansioni a cui essi saranno adibiti sono amministrative o ad esse equivalenti per cui è possibile escludere la loro presenza anche saltuaria nei reparti produttivi (art. 4 dell’accordo “Condizioni particolari”). I contenuti prescelti

sono: rischi infortuni; rischi fisici; microclima e illuminazione; videoterminali; dispositivi di protezione individuale e organizzazione del lavoro; ambienti di lavoro; stress lavoro-correlato; movimentazione manuale dei carichi; segnaletica; emergenze; procedure di sicurezza; procedure esodo e incendi; procedure organizzative per il primo soccorso.

Sia la parte generale che quella specifica saranno erogate dal soggetto promotore, che rilascerà un attestato di partecipazione conforme alla circolare n. 7 del 17 settembre 2012 della D.G. Sanità.

# 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 e garantire di aver effettivamente frequentato le 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 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;
7. essere in possesso dei requisiti vigenti al momento dello svolgimento del tirocinio con riferimento alla normativa anti Covid-19.

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, le parti potranno recedere dalla Convenzione stessa e conseguentemente il tirocinio sarà interrotto
2. ha la possibilità di interrompere il tirocinio in qualsiasi momento, dandone comunicazione motivata al tutor del soggetto promotore e al tutor del soggetto ospitante
3. la valutazione e certificazione dei risultati, sulla base della validazione operata anche dal tutor aziendale, avviene nell’ambito della certificazione complessiva del percorso formativo
4. in caso di assenza per malattia, è tenuto a produrre idonea certificazione rilasciata dal MMG.

*Pavia, ……..*

**Firma del tirocinante**

# COMPITI E RESPONSABILITÀ DEL TUTOR designato dal SOGGETTO PROMOTORE

Il tutor del soggetto promotore collabora alla stesura del Progetto formativo, si occupa dell’organizzazione e del monitoraggio del tirocinio e della redazione delle documentazioni finali.

**COMPITI E RESPONSABILITÀ DEL TUTOR designato dal SOGGETTO OSPITANTE**

Il tutor del soggetto ospitante 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.

Con la sottoscrizione del presente Progetto Formativo, il tirocinante, se MAGGIORENNE, 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 e ss.mm.ii., 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. Informativa dettagliata al link <https://www.bordoni.edu.it/wordpress/privacy/>

*Pavia,*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Il soggetto promotore | I.T.E. “A. BORDONI” | Il Dirigente Scolastico Prof.ssa Luisa Rimini |
| Il soggetto ospitante |  |  |
| Il tirocinanteMAGGIORENNE |  |  |
| Per il tirocinante minorenne vedasi APPENDICE |