## PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

(Rif. Convenzione Prot. ……………/VI.12 del ……………….)

Nome del tirocinante: …............................

nato a …....................... il …........................

Residente in ….......................................

Cell…………………

Codice Fiscale: ….........................................

Attuale condizione: Allievo di Istituto tecnico;

Soggetto ospitante: **………………………………**

Settore di attività **……………………………………..**

Sede del tirocinio: ………………………………..

Telefono della sede del tirocinio: ……………………………….

Orario di accesso ai locali aziendali dalle …………….. alle ……………. e dalle ………………… alle ……………..

Tempi di accesso ai locali aziendali dal ……………….. al …………………….,

Periodo di tirocinio n. di giorni : Ore: giorni Lavorativi :

## Tutor didattico: Prof.

## Tutor per l’inclusione Aziendale:

Responsabile Servizio di Prevenzione e Protezione Aziendale:

Polizza assicurativa n. 35229 Compagnia: Benacquista Assicurazioni (Scad. 09/12/2022)

**Obiettivi e modalità di svolgimento del tirocinio.**

1. **Competenze da sviluppare:**

**- Tecnico professionali** : **…..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

**- Traversali**: **…..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

**- Socio relazionali:** sapersi relazionare e porsi nell'ambito di un gruppo di lavoro; saper gestire le Risorse Aziendali disponibili, sapersi autogestire nell'attività lavorativa; saper gestire e risolvere in modo autonomo le eventuali problematiche lavorative;

**b) Attività: ………………………………………………………………….**

**c) Modalità di valutazione iniziale, in itinere e finali:** verifica esecuzione di compiti assegnati,

**d) Modalità della tutorship interna ed esterna:** colloqui mirati alla risoluzione di problematiche e o di indirizzamento alle attività,

Facilitazioni previste:

Rimborso spese (NO)

Incentivi (NO)

**Obblighi del tirocinante:**

-svolgere le attività previste dal presente progetto formativo;

-seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre evenienze;

-rispettare, sia durante sia almeno fino ai 5 (cinque) anni successivi al termine, gli obblighi di riservatezza circa i dati, le informazioni e le conoscenze in merito a processi produttivi e prodotti e ad ogni altra attività o caratteristica dell’azienda ospitante od altre notizie relative all'azienda di cui venga a conoscenza durante lo svolgimento del tirocinio;

-rispettare i regolamenti aziendali e le norme di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro, e ogni altra disposizione dell’azienda ospitante;

-frequentare con regolarità, secondo il calendario concordato, giustificando eventuali assenze e richieste di spostamento di date e orari;

-richiedere verifica ed autorizzazione scritta per eventuali elaborati o relazioni verso terzi;

-redigere, al termine del tirocinio, una relazione di sintesi sull'attività svolta da presentare al tutore designato dal soggetto promotore e al responsabile aziendale;

-rispettare l’obbligo di presenza e di firma del relativo registro;

-riconoscere in capo all’Azienda la proprietà esclusiva di ogni diritto di proprietà industriale ed intellettuale relativo a invenzioni, idee, metodi, informazioni ed altri dati concepite, attuate, sviluppate o ridotte in pratica dal tirocinante nell’ambito delle attività da lui svolte durante il periodo di permanenza presso l’Azienda, salvo comunque il diritto del tirocinante ad esserne riconosciuto l’autore.

Consenso al trattamento dei dati personali del tirocinante da parte del soggetto ospitante, in applicazione alla d. lgs. 30/06/2003 n.196, e successive modifiche ed integrazioni.

Barrare in caso di assenso ... ... ... ... ... ... ... ... ..

Con la presente il tirocinante prende visione ed accetta tutti i termini del progetto formativo e solleva l’Istituzione Scolastica da atti e comportamenti impropri dei quali risponderà in prima persona.

**Il Tirocinante**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**I.T. “ARCHIMEDE" L’AZIENDA**

**D.S. Prof.ssa Fortunata Daniela Vetri Il rappresentante legale**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_