

## PROGETTO FORMATIVO INDIVIDUALE PER TIROCINI CURRICULARI

### ANAGRAFICA GENERALE

#### TIROCINANTE

Nominativo			
Nato a			
Data di nascita			
Codice Fiscale			
Studente della classe			
Indirizzo di studio			
Residenza			
Telefono			
Mail			
Domicilio <small>Non inserire se corrisponde a residenza</small>		Via	
		Città	
		C.A.P.	Provincia

#### SOGGETTO PROMOTORE

Denominazione	I.P.S.I.A. "ETTORE MAJORANA"		
Codice Fiscale	970336701555		
Sede legale	Via Volta		
	CERNUSCO sul Naviglio (Mi)		n. civico 11
	C.A.P. 20063		
Sede coordinata	Viale Germania		
	Melzo		n. civico 34
	C.A.P.20066	Provincia diMilano	
Sede operativa o unità organizzativa responsabile della gestione del tirocinio <small>Non inserire se corrisponde alla sede legale</small>			
Responsabile	Dirigente Scolastico Prof. Nicola Emilio Ferrara		
Telefono	0292140104		
Mail	miri2100e@istruzione.it		

#### SOGGETTO OSPITANTE

Denominazione			
Codice Fiscale / P. IVA			
Codice ATECO			
Sede legale			
Sede operativa di svolgimento del tirocinio <small>Non inserire se corrisponde alla sede legale</small>			
Responsabile			
Telefono			
Mail			

## INFORMAZIONI SPECIFICHE

### CONVENZIONE DI RIFERIMENTO

Data sottoscrizione	
Nr. convenzione di riferimento	

### TIPOLOGIA DI TIROCINIO

CLASSIFICAZIONE AI SENSI DEGLI INDIRIZZI REGIONALI - <i>Selezionare una voce</i>	
<input type="checkbox"/>	Tirocinio formativo e di orientamento per neo-qualificati, neo-diplomati, neo-laureati entro 12 mesi dal conseguimento del titolo (durata max 6 mesi)
<input type="checkbox"/>	Tirocinio con finalità di inserimento al lavoro per altra tipologia di inoccupato (durata max 12 mesi)
<input type="checkbox"/>	Tirocinio con finalità di reinserimento al lavoro per disoccupato (durata max 12 mesi)
<input type="checkbox"/>	Tirocinio con finalità di inserimento o reinserimento al lavoro per immigrato con regolare permesso di soggiorno (max 12 mesi)
<input type="checkbox"/>	Tirocinio con finalità di inserimento o reinserimento al lavoro per persona con disabilità di cui alla legge 23 marzo 1999 n.68 (durata max 24 mesi)
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Tirocinio rivolto a soggetto svantaggiato destinatario di specifica iniziativa di inserimento o reinserimento al lavoro promossa dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, dalla Regione e dalla Provincia (durata max 3 mesi)
	Tirocinio estivo realizzato durante la sospensione estiva delle attività didattiche e non previsto nel piano di studi (durata max 3 mesi)
X	Tirocinio curricolare (comprensivo di tirocinio estivo se previsto nel piano di studi)
<input type="checkbox"/>	Tirocinio per percorsi abilitanti o regolamentati.

### SOGGETTO PROMOTORE

CLASSIFICAZIONE AI SENSI DEGLI INDIRIZZI REGIONALI - <i>Selezionare una voce</i>	
<input type="checkbox"/>	accreditato ai servizi di istruzione e formazione professionale di cui all'art. 25 legge regionale 6 agosto 2007, n. 19 (sezione A dell'Albo)
<input type="checkbox"/>	accreditato ai servizi di istruzione e formazione professionale di cui all'art. 25 legge regionale 6 agosto 2007, n. 19 (sezione B dell'Albo)
X	Istituzione Scolastica
<input type="checkbox"/>	Istituzione Università
<input type="checkbox"/>	Ente riconosciuto in ambito nazionale per l'erogazione di master
<input type="checkbox"/>	Ente riconosciuto in ambito internazionale per l'erogazione di master
<input type="checkbox"/>	Fondazione ITS

### SOGGETTO OSPITANTE

NATURA GIURIDICA - <i>Selezionare una voce</i>	
<input type="checkbox"/>	Datore di lavoro pubblico
<input type="checkbox"/>	Datore di lavoro privato
NUMERO DI ADDETTI <sup>1</sup> DELLA SEDE OPERATIVA DI INSERIMENTO	
<input type="checkbox"/>	0-5
<input type="checkbox"/>	6-19
<input type="checkbox"/>	20 o più

## GESTIONE DEL TIROCINIO

<sup>1</sup> Per addetti s'intendono qui i soggetti impiegati nella sede operativa, oltre al/ai titolare/i, con contratto a tempo indeterminato, con contratto a tempo determinato o con un contratto di collaborazione non occasionale della durata di almeno 12 mesi, i soci lavoratori, i liberi professionisti associati.

**TUTOR DEL SOGGETTO PROMOTORE**

Nominativo	
Codice fiscale	
Telefono	
Mail	
Titolo di studio <i>Selezionare una voce</i>	
<input type="checkbox"/>	qualifica del sistema di leFP (durata triennale)
<input type="checkbox"/>	qualifica del sistema di Istruzione (durata triennale)
<input type="checkbox"/>	diploma professionale del sistema di leFP (durata quadriennale)
<input type="checkbox"/>	diploma professionale del sistema di Istruzione (durata quinquennale)
<input type="checkbox"/>	diploma tecnico del sistema di Istruzione (durata quinquennale)
<input type="checkbox"/>	diploma liceale
<input type="checkbox"/>	attestato di specializzazione tecnica superiore (I.F.T.S.)
<input type="checkbox"/>	diploma di tecnico superiore (I.T.S.)
<input type="checkbox"/>	altro diploma terziario extra-universitario
<input checked="" type="checkbox"/>	laureato altro titolo universitario

**TUTOR DEL SOGGETTO OSPITANTE**

Nominativo	
Codice fiscale	
Telefono	
Mail	
Inquadramento <i>Selezionare una voce</i>	
<input type="checkbox"/>	titolare di impresa o coadiuvanti o libero professionista(singolo o associato)
<input type="checkbox"/>	dipendente con contratto a tempo indeterminato
<input type="checkbox"/>	dipendente con contratto a tempo determinato (durata di almeno 12 mesi)
<input type="checkbox"/>	con contratto di collaborazione non occasionale (durata di almeno 12 mesi)
<input type="checkbox"/>	socio lavoratore di cooperativa ai sensi legge 142/2001 (per rapporti a tempo determinato durata di almeno 12 mesi)
ESPERIENZE E COMPETENZE PROFESSIONALI POSSEDUTE	

**INDENNITA' DI PARTECIPAZIONE**

<i>Indicare i dati relativi all'indennità di frequenza, buoni pasto, servizio mensa, rimborsi spese ecc. sulla base di quanto definito dalla convenzione</i>	
Indennità forfettaria per spese di trasporto a carico del soggetto promotore erogata al termine del tirocinio in buoni pasto secondo quanto stabilito in apposito regolamento d'Istituto	

**GARANZIE ASSICURATIVE OBBLIGATORIE**

INAIL	
n° P.A.T	<i>Gestione per conto dello Stato di cui all'art. 190, c. 2, D.P.R. 30 giugno 1965 n.1124</i>
RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI	
Assicurazione	<i>Benacquista Assicurazioni S.n.c.</i>
N° polizza	<i>AIG Europe Limited n.°24698</i>

**DURATA, OBIETTIVI E MODALITÀ DI SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO**

Durata	
Data inizio	
Data fine	
Articolazione oraria	

**ULTERIORI SEDI DI SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO**

--

<b>Dati ulteriore sede</b> Eliminare sezione se non pertinente o aggiungere se necessario	Via	n. civico
	Città	
	C.A.P.	
	Provincia	
<b>Dati ulteriore sede</b> Eliminare sezione se non pertinente o aggiungere se necessario	Via	n. civico
	Città	
	C.A.P.	
	Provincia	

### AMBITO/ DI INSERIMENTO

--

### ATTIVITÀ OGGETTO DEL TIROCINIO

--

### OBIETTIVI FORMATIVI E DI ORIENTAMENTO

<i>Competenze di carattere emotivo, relazionale e di comunicazione interpersonale fondamentali per approcciare al meglio il mondo del lavoro.</i>

### FORMAZIONE IN MATERIA DI SALUTE E SICUREZZA SUI LUOGHI DI LAVORO

Quanto al percorso formativo di cui al D. legs. 81/08 art. 37 comma 1 lettera a) – formazione generale e b) – formazione specialistica, il soggetto promotore si fa carico dell'erogazione del modulo relativo alla formazione generale e il soggetto ospitante di quello relativo alla formazione specifica. Gli obblighi di cui agli artt. 36 "Informazione ai lavoratori" e 41 "Sorveglianza sanitaria" del D.lgs 81/08 sono a carico del soggetto ospitante.
--

### OBBLIGHI 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 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, 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 al tutor del soggetto promotore e al tutor del soggetto ospitante;
- 3) per la partecipazione al tirocinio riceverà quanto definito al punto Indennità di partecipazione;
- 4) la valutazione e certificazione dei risultati, sulla base della validazione operata anche dal tutor aziendale, avviene nell'ambito della certificazione complessiva del percorso formativo. Non è previsto rilascio di attestazione specifica o registrazione sul Libretto formativo.

## **COMPITI E RESPONSABILITÀ DEL TUTOR DEL 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 attestazioni finali.

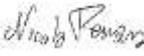
## **COMPITI E RESPONSABILITÀ DEL TUTOR DEL SOGGETTO OSPITANTE**

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 tutto 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 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.

Cernusco s/N, 04/10/2019

Il soggetto promotore	I.P.S.I.A. "E. MAJORANA"	per il soggetto promotore IL DIRIGENTE SCOLASTICO Prof. Nicola Emilio Ferrara  
Il soggetto ospitante		
Il tirocinante		

*Per tirocinanti minorenni.*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ soggetto esercente la patria potestà dello studente Lorenzo Arisci dichiara di aver preso visione di quanto riportato nella presente nota e di autorizzarlo/la a partecipare alle attività previste dal progetto.

Firma

\_\_\_\_\_