Carta intestata della scuola

**PROGETTO FORMATIVO INDIVIDUALE**

|  |
| --- |
| **CONVENZIONE DI RIFERIMENTO E TIPOLOGIA DI TIROCINIO** |
| Sottoscritta in data |  |
| Nr. convenzione di riferimento  | *PROT. N.*  |
| Tipologia di tirocinio | **TIROCINIO CURRICOLARE**  |

|  |
| --- |
| **ANAGRAFICA GENERALE** |

|  |
| --- |
| **TIROCINANTE** |
| Nominativo |  |
| Nato/a a |  |
| Il |  |
| Codice Fiscale |  |
| Studente iscritto a |  |
| Frequentante il corso  |  | Anno di corso III |
| Anno scolastico: .... | Classe  |
| Residente in |  |  |
|  |
|  |  |
| Telefono | -  |
| E. mail |  |
| Domicilio *(Non inserire se corrisponde a residenza)* | Via | n. civico |
| Città |
| C.A.P. | Provincia |

|  |
| --- |
| **SOGGETTO PROMOTORE** |
| Denominazione | Dati della scuola |
| Codice Fiscale  |  |
| Sede legale |  | n. civico |
|  |
| C.A.P.  | Provincia  |
| Sede operativa o unità organizzativa responsabile della gestione del tirocinio *(Non inserire se corrisponde alla sede legale)* | Via | n. civico |
| Città |
| C.A.P. | Provincia |
| Tipologia di appartenenza (*Indicare con il simbolo ☑ nella sola cella relativa alla tipologia di appartenenza)* | Istituzione scolastica |  ⌧ |
| Ente accreditato ai servizi di istruzione e formazione professionale di cui all’art. 25 legge regionale 6 agosto 2007, n. 19 (sezione A dell’Albo) |  |
| Responsabile  | *DIRIGENTE SCOLASTICO* |
| Telefono |   *FAX*  |
| Mail |  |

|  |
| --- |
| **SOGGETTO OSPITANTE**  |
| Denominazione | POLITECNICO DI MILANO |
| Natura giuridica |  |
| Codice Ateco 2007 del settore di appartenenza |  |
| Sede legale | p.zza L. Da Vinci, 32 |  |
| MILANO |
| C.A.P. 20133 | PROV. MI |
| Sede operativa | p.zza L. Da Vinci, 32 |  |
| MILANO |
| C.A.P. 20133 | PROV. MI |
| Responsabile  | RETTORE PROF. Ferruccio Resta |
| Telefono | 02 2399 2277 |
| Mail | orientamento@polimi.it |
| Tirocini di cui è previsto lo svolgimento in contemporanea con il presente, N.  |
| di cui tirocini curriculari N.  |
| di cui tirocini extracurriculari N. 0 |
| Il soggetto ospitante dichiara:- di essere in regola con la vigente normativa sulla salute e sicurezza sui luoghi di lavoro- di essere in regola con la normativa di cui alla legge n. 68 del 1999 e s.m.i. |

|  |
| --- |
| **GESTIONE DEL TIROCINIO** |

|  |
| --- |
| **TUTOR DEL SOGGETTO PROMOTORE** |
| Nominativo | *Prof.ssa* |
| Telefono |  |
| Mail |  |
| Titolo di studio | Docente |
| **TUTOR DEL SOGGETTO OSPITANTE** |
| Nominativo | Dott.ssa Chiara Andrà |
| Telefono | 02 2399 4543 |
| Mail | chiara.andra@polimi.it |
| Inquadramento *(indicare con ☑ nella sola cella relativa alla tipologia di appartenenza* |
| □ | titolare |
| □ | dipendente con contratto a tempo indeterminato |
| V | dipendente con contratto a tempo determinato  |
| □ | con contratto di collaborazione non occasionale  |
| □ | socio lavoratore |
| □ | libero professionista |
| **ESPERIENZE E COMPETENZE PROFESSIONALI RIFERITE AL TUTOR DEL SOGGETTO OSPITANTE** |
| *Ricercatore in didattica della matematica presso il laboratorio Effediesse del Dipartimento di Matematica del Politecnico di Milano. Dal 2004 svolge attività di ricerca sulla preparazione degli studenti delle scuole secondarie ai test universitari, attività didattiche in corsi di preparazione ai corsi universitari ed è stata docente titolare di numerosi corsi universitari in diversi atenei italiani. Ha realizzato il progetto BetOnMath del Politecnico di Milano e il progetto MathInside, promosso dal Museo Nazionale della Scienza e della Tecnologia e dal Politecnico di Milano, nel quale ha maturato esperienze di formazione attraverso metodologie didattiche innovative di problemi applicati alla vita reale. Dal 2016 collabora con la prof.ssa Rosa Iaderosa alla realizzazione del corso Che Dimostrazione per lo sviluppo di competenze argomentative nella scuola secondaria di II grado.* |
| Tirocinanti affidati al tutor comprensivo del presente tirocinio all'avvio dello stesso ..N .....di cui tirocini extracurriculari Tirocini estivi di orientamento ………………………….. N. ................Tirocini formativi di orientamento …………………….. N. ……….. Tirocini di inserimento/reinserimento al lavoro N. ................Tirocini per disabili ……………………………………………N. ................ |

|  |
| --- |
| **INDENNITÀ DI PARTECIPAZIONE A CARICO DEL SOGGETTO OSPITANTE***(Indicare i dati relativi all’indennità di frequenza, buoni pasto, servizio mensa, rimborsi spese ecc. sulla base di quanto definito dalla convenzione; nel caso non fosse previsto dalla Convenzione, indicare “non previsto”)* |
| Importo mensile indennità | **non previsto** |
| Importo eventuale buono pasto giornaliero | **non previsto** |
| **GARANZIE ASSICURATIVE OBBLIGATORIE** |
| INAIL N° PAT  | *MIUR – AMMINISTRAZIONE SCOLASTICA SOGGETTO A GESTIONE PER CONTO DELLO STATO* |
| **RESPOSABILITA' CIVILE VERSO TERZI** |
| Assicurazione | *ASSICURAZIONE AMBIENTE SCUOLA - AG. 0606 via Petrella, 1 MILANO* |
| N° polizza | *00NW 00223/2016 (S) 00223* |

|  |
| --- |
| **DURATA, OBIETTIVI E MODALITA' DI SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO** |

|  |
| --- |
| **PERIODO DI SVOLGIMERNTO DEL TIROCINIO**  |
| Durata | N. 4 settimane  |
| N. 40 ore  |
| Calendario e sede di svolgimento  | ***Dal 23/05/2018*** | ***Al 15/06/2018*** |
| con la seguente articolazione : * un incontro a maggio per la presentazione delle attività e la suddivisione in gruppi di lavoro
* da lunedì 4 giugno a venerdì 15 giugno un impegno giornaliero di 4/8 ore su attività di problem posino, problem solving e dimostrazione
 |
| **AREA PROFESSIONALE DI RIFERIMENTO DELL'ATTIVITA' DI TIROCINIO**  |
| *(Utilizzare la classificazione del Catalogo delle professioni Istat [almeno fino al quarto livello –categorie] consultabile al sito internet :* [*http://www.istat.it/it/archivio/18132*](http://www.istat.it/it/archivio/18132)) |
| **AMBITO/I DI INSERIMENTO** |
| Il progetto è rivolto a studenti di classe terza della scuola secondaria di II grado che sono interessati ad un percorso di approfondimento sulla dimostrazione in matematica. Le attività laboratoriali mirano a sviluppare un percorso didattico che da un lato potenzi le conoscenze in matematica degli studenti e dall’altro migliori le capacità argomentative e comunicative. |
| **ATTIVITÀ OGGETTO DEL TIROCINIO** |
| *Il tirocinante sarà coinvolto in attività laboratoriali di matematica, di programmazione e utilizzo di software e di formazione.* |
| **OBIETTIVI FORMATIVI E DI ORIENTAMENTO** |
| ***OBIETTIVI DELL’ATTIVITA’***competenze trasversali: Interazione con l’ambiente universitario, adattabilità alle regole, ai ruoli, all’organizzazione universitaria**competenze pratiche**: assistenza e supporto all'utilizzo di softwarecompetenze teoriche: descrizione delle attività svolte e della struttura organizzativa, interpretazione di nuove conoscenze matematiche;  orientamento nella transizione scuola-università. |
| **MODALITA' DI VALUTAZIONE** |
| *Gli studenti saranno valutati attraverso una griglia di osservazione, compilata dal tutor, e attraverso due questionari finali.****Compilazione, da parte del tutor aziendale, e del tutor scolastico poi, della scheda di valutazione fornita dall'ente promotore .*** |
| **FORMAZIONE IN MATERIA DI SALUTE E SICUREZZA** |
| **Modulo formazione Generale****Durata: n ore.****Erogata: soggetto promotore nome della scuola****Contenuti:****Concetti di rischio, danno, prevenzione, protezione. Organizzazione della prevenzione scolastica e aziendale, diritti, doveri e sanzioni per i vari soggetti scolastici e aziendali. Organi di vigilanza, controllo e assistenza.****L’erogazione della formazione può avvenire con lezioni frontali, proiezione di filmati.****Al termine della formazione viene erogato un test a risposta multipla.****Modulo formazione specifica****Durata: n ore.****Erogata: soggetto promotore nome della scuola****Contenuti:****L’erogazione della formazione può avvenire con lezioni frontali, proiezione di filmati o simulazione di stesura di Valutazione dei rischi.****Al termine della formazione viene erogato un test a risposta multipla.****Contenuti ulteriore modulo****Formazione sui rischi specifici dell’azienda a cura del soggetto ospitante.** |

|  |
| --- |
| **RESPONSABILITA' ED OBBGLIGHI** |

|  |
| --- |
| **COMPITI E RESPONSABILITA' DEL TUTOR DEL SOGGETTO PROMOTORE** |
| Il tutor del soggetto promotore* collabora alla stesura del progetto formativo,
* concorre con il tutor del soggetto ospitante all'organizzazione del tirocinio predisponendo gli strumenti per l'accertamento della frequenza, la documentazione e la valutazione delle attività svolte,
* cura le relazioni tra soggetto proponente e soggetto ospitante,
* realizza il monitoraggio del tirocinio anche ai fini della valutazione relativa all'acquisizione degli obiettivi di apprendimento previsti.
 |
| **COMPITI E RESPONSABILITA' 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 tutta la durata del tirocinio,
* aggiorna la documentazione relativa alla partecipazione del tirocinante ed alle attività svolte
* informa tempestivamente il tutor del soggetto proponente di eventuali assenze del tirocinante o di eventuali problematiche che possano compromettere il conseguimento degli obiettivi previsti
* concorre nei modi e nelle forme concordate con il tutor del soggetto proponente alla valutazione delle attività svolte
 |
| **OBBLIGHI DEL TIROCINANTE** |
| Con la sottoscrizione del presente Progetto Formativo, il tirocinante si impegna al rispetto delle seguenti regole nel corso del tirocinio: |
| * 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;
 |
| * 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. 81/2008 “Testo Unico sulla salute e sicurezza sul lavoro” e s.m.i.;
 |
| * 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;
 |
| * eseguire i compiti secondo le indicazioni ricevute dal tutor del soggetto ospitante, nell’ambito di quanto previsto dal presente Progetto Formativo Individuale
 |
| * richiedere verifiche e autorizzazioni nel caso di rapporti e relazioni con soggetti terzi
 |
| * frequentare gli ambienti aziendali e utilizzare le attrezzature poste a disposizione secondo i tempi e le modalità previste dal presente Progetto Formativo Individuale 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.
 |
|  |
| Il tirocinante dichiara di essere a conoscenza che, ai sensi della Convenzione sopra richiamata:  |
| * in caso di proprio comportamento tale da far venir meno le finalità del Progetto formativo, le parti potranno recedere dalla Convenzione stessa e conseguentemente interrompere il tirocinio;
 |
| * ha la possibilità di interrompere il tirocinio in qualsiasi momento, dandone comunicazione al tutor del soggetto promotore.
 |
| * per la partecipazione al tirocinio riceverà, se previsto, quanto definito al precedente punto Indennità di partecipazione
 |
| * la valutazione dell'attività svolta nel corso del tirocinio sarà considerata nell'ambito della certificazione complessiva del percorso formativo.
 |

Con la sottoscrizione del presente Progetto Formativo Individuale, il tirocinante, il soggetto promotore e il soggetto ospitante si danno reciprocamente atto che il suddetto Progetto è parte integrate della convenzione e altresì dichiarano:

* 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 possono 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 Individuale, 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 ai fini delle funzioni di controllo e monitoraggio, da parte di Regione Lombardia, fatto salvo quanto stabilito dall’art. 7 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

*Milano, data*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Il soggetto promotore |  | *IL DIRIGENTE SCOLASTICO**DOTT. SSA …………..**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| Il soggetto ospitante | *POLITECNICO DI MILANO* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| Il tirocinante |  | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| Il tutor aziendale | *Dott.ssa Chiara Andrà* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |

Per ricevuta di copia del presente PFI:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Il tirocinante |  | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |