##### PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

(Rif. convenzione stipulata in data \_\_\_\_ /\_\_\_\_/20\_\_\_)

*NOTA:*

*Progetto formativo con definizione degli obiettivi formativi/orientativi*

**Nominativo studente**: **………………………………….....................** Classe ……..…………….…

Nato a: ……………………............................. Prov……..il………………………………..…………...........

Residente a: ……………………...........Prov……….indirizzo….............……………………………………

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

(barrare se trattasi di portatore di handicap) ם si ם no

**Azienda ospitante**: …...........................................Sede legale Via …...................................... n. ….........

Città …............................................

Sede del tirocinio (stabilimento/reparto/ufficio): …..........................................................................................

Tempi di accesso ai locali aziendali  **mattina dalle ore …....... alle ore …..........**

 **pomeriggio dalle ore …....... alle ore ….......**

Periodo del tirocinio: dal…. /..... /20 ..... al .... /.... /20 .....

Tutor (indicato dal soggetto promotore): Prof. …................……………………

Tutor Aziendale: ……………….………………..

**Polizze assicurative**:

infortuni sul lavoro INAIL: Ai sensi dell’art. 2 del DPR 156/99, la copertura assicurativa INAIL dei soggetti imprgnati nelle attività di tirocinio promosse dagli Istituti scolastici statali e dalle Università statali, è assicurata mediante la speciale forma di “gestione per conto dello Stato”, prevista dal combinato disposto degli artt. 127 e 190 del T.U. 1124/65 e regolamentata dal D.M. 10/10/1985.

Responsabilità civile: Polizza n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_. Periodo coperto \_\_\_\_

**Compagnia assicurativa**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Obiettivi e modalità del tirocinio**.

OBIETTIVI GENERALI

MODALITA' DEL TIROCINIO

**Obblighi del tirocinante**:

* seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo o altre evenienze;
* rispettare gli obblighi di riservatezza circa processi produttivi, prodotti o altre notizie relative all’azienda di cui venga a conoscenza, sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio;
* rispettare i regolamenti aziendali e le norme in materia di igiene e sicurezza.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Firma per presa visione edaccettazione del tirocinanteIl sottoscritto…..................................................................... genitore dello studente …..................................................................... dichiara di aver preso visione di quanto riportato nella presente nota e di autorizzare la propria figlia minore a partecipare alle attività previste dal progetto |  | **firma** |
| Firma del soggetto promotore |  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****firma**IL DIRIGENTE SCOLATICO |
| Firma per l’azienda |  |  |

data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_