**Percorso per le competenze trasversali e per l’orientamento**

**PCTO**

**TITOLO DEL PROGETTO** Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

**DATI DELL’ISTITUTO CHE PRESENTA IL PROGETTO**

Istituto: **Liceo Scientifico e Linguistico Statale “Paolo Giovio”**

Codice Mecc.: COPS030001

Indirizzo: via Pasquale Paoli, 28 - 22100 COMO

Tel**:** 031 507161 Fax: 031 507225

E-mail: [liceogiovio@liceogiovio.edu.it](mailto:liceogiovio@liceogiovio.edu.it)

Dirigente Scolastico: **Nicola D’Antonio**

**DATI DELLA STRUTTURA OSPITANTE**

Denominazione Struttura

P. IVA/ C.F:

Indirizzo: Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

Telefono Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

**DATI TUTOR AZIENDALE INCARICATO**

Tutor aziendale incaricato Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

C.F:

Data       e Luogo di nascita

Email: Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

Telefono: Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

**DATI DELLO STUDENTE**

**Inserire dati alunno**

Scegliere un blocco predefinito.

**TUTOR DI CLASSE**

**Cognome** Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

**Nome** Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

**e-mail** Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

**POLIZZE ASSICURATIVE**

**Infortuni sul lavoro INAIL: copertura assicurativa prevista dal combinato disposto degli artt. 127 e 190 del T.U. 1124/65 e regolamentata dal D.M. 10/10/1985, ai sensi dell’art. 2 del DPR 156/99**

**Responsabilità civile verso terzi:**

***Pluriass***

***Via Giotto, 2***

***28100 Novara (NO)***

***0321629208/* FAX 0321/35278**

[***www.pluriass.info***](http://www.pluriass.info/)

e-mail: [pluriass@libero.it](mailto:pluriass@libero.it)

Polizza Infortuni RCT Assistenza  n. 119/168203739

Polizza Tutela Legale Alunni n.1001180546

**DEFINIZIONE DEI TEMPI**

Barrare la cella relativa alla tipologia







Specificare: Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Periodo di stage:** | dal | Fare clic o toccare qui per immettere una data. | al | Fare clic o toccare qui per immettere una data. |
| **mattino** | dalle | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | alle | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| **pomeriggio** | dalle | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | alle | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |

Totale ore:

Previo accordo scritto fra tutor esterno, studente e genitori dello studente sarà possibile modificare orario e/o periodo di stage (inviare comunicazione alla scuola via mail).

**DEFINIZIONE DEI LUOGHI**

L'attività di stage si svolgerà presso la sede indicata per la Struttura Ospitante.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MATRICE DELLE COMPETENZE TRASVERSALI**  **(Raccomandazione del Consiglio UE sulle competenze chiave per l’apprendimento permanente)** | | | |
| **COMPETENZA PERSONALE, SOCIALE E CAPACITÀ DI IMPARARE A IMPARARE** | **COMPETENZA IN MATERIA DI CITTADINANZA** | **COMPETENZA IMPRENDITORIALE** | **COMPETENZA IN MATERIA DI CONSAPEVOLEZZA ED ESPRESSIONE CULTURALI** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Modalità di svolgimento ABSTRACT** | **Risultati attesi** |
| Compilazione da parte del tutor aziendale:  Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Compilazione da parte del tutor aziendale:  Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |

**OBBLIGHI DELLO STAGISTA**

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | Sottoscrivere il Patto formativo e il Progetto |
| **2** | Seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo o altre evenienze |
| **3** | Rispettare gli obblighi di riservatezza circa i processi produttivi, prodotti o altre notizie relative all’azienda di cui venga a conoscenza, sia durante che dopo lo svolgimento dello stage |
| **4** | Rispettare i regolamenti aziendali e le norme in materia di igiene e sicurezza |
| **5** | Eseguire i compiti seguendo le indicazioni del tutor esterno (aziendale), nell’ambito di quanto previsto dal presente Progetto Formativo |
| **6** | Frequentare la sede ospitante e utilizzare le strumentazioni messe a disposizione secondo i tempi e le modalità previste dal presente Progetto Formativo |
| **7** | Compilare il Diario di Bordo, scrivere la Relazione Finale, completare la Scheda di Valutazione dello Stage a cura dello studente e consegnare tutta la documentazione in segreteria progetti entro le scadenze fissate dalla scuola. |

Inoltre il tirocinante dichiara di essere a conoscenza che, ai sensi della Convenzione stipulata tra le parti, 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.

**Il tutor esterno** si impegna a:

* fornire allo studente le indicazioni di sua competenza in merito alla sicurezza durante lo stage
* compilare la scheda di valutazione dello studente
* mantenere contatti con il tutor interno durante il periodo di stage

**Il tutor interno** si impegna a:

* mantenere contatti con studente e tutor esterno per la durata dello stage

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

* che le informazioni contenuto nel presente Progetto formativo sono rese ai sensi dell’articolo 47del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e di essere consapevoli delle responsabilità penali cui può 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 ai fini delle funzioni di controllo e monitoraggio, parte di Regione Lombardia, fatto salvo quanto stabilito dall’art. 7 del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Firma Tutor struttura ospitante

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

Firma tutor scolastico

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

Como, Fare clic o toccare qui per immettere una data.