**.**

*Meccanica, Meccatronica ed Energia – Elettronica, Elettrotecnica e Automazione – Informatica e Telecomunicazioni Costruzioni, Ambiente e Territorio – Liceo scientifico delle Scienze applicate*

***ISTITUTO D’ISTRUZIONE SUPERIORE S. TENENTE DI VASCELLO ANTONIO BADONI***

Via Rivolta,10 – 23900 LECCO - Tel. 0341/365339 - Telefax 0341/286589

Cod. Fisc. 83007840131 - Casella Postale n. 279

**LCIS00900X@istruzione.it**

PROGETTO FORMATIVO

(Rif. Convenzione n. XX stipulata in data XX )

Nominativo tirocinante XX nato a XX il XX residente in XX

Frequentante la classe XX indirizzo XX presso “I.I.S. “A.Badoni” – Via Rivolta, 10 - Lecco

Azienda ospitante XX con sede legale in Via XX

Sede/i del tirocinio (stabilimento/reparto/ufficio) XX

Tempi di accesso ai locali aziendali dalle ore 08.00 alle ore 18.00

Periodo di tirocinio dal XX al XX

Tutor aziendale Sig. XX

Dirigente Scolastico Prof. ANGELO BENIGNO DE BATTISTA

Coordinatore e Responsabile per la scuola Prof. ACHLER PAOLO

Tutor scolastico Prof. XX

Polizza assicurativa Infortuni sul Lavoro INAIL posizione n. CONTO STATO

- Responsabilità civile posizione n. 901/12/1077 compagnia Assicuratrice Milanese S.p.a.

Contenuti ed attività del tirocinio:

1) Profilo da formare : XX

2) Obiettivi formativi concordati:

- Saper applicare comportamenti coerenti alle norme infortunistiche, di igiene personale e di sicurezza del lavoro.

- Saper utilizzare e produrre semplici documentazioni tecniche.

3) Attività previste e modalità di svolgimento:

- Eseguire, sotto la direzione del personale dell’ufficio, e/o del titolare, semplici operazioni di progettazione con esecuzione di elaborati grafici

completi.

4) Attività previste fuori sede: si/no

Obblighi del tirocinante:

- Svolgere le attività previste dal presente progetto formativo e rispettare gli impegni del patto formativo allegato alla convenzione

- Seguire le indicazione del tutor - scolastico ed aziendale – e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo o altre

evenienze;

Obblighi dell’azienda:

- Impegnare il tirocinante nelle attività concordate con la Scuola e non oltre l’orario previsto dal progetto formativo;

- Segnalare l’evento entro i termini previsti dalla normativa vigente agli istituti assicurativi ed alla Scuola in caso di infortunio durante lo

svolgimento del tirocinio;

- Compilare e tenere quotidianamente aggiornato il diario del tirocinante relativamente agli orari di servizio e attività svolte firma presenza;

- Partecipare al monitoraggio in itinere e alla valutazione di fine progetto predisponendo e compilando gli strumenti concordati con l’Istituto;

- Dall’analisi del Documento di Valutazione dei Rischi dell’azienda ospitante e del soggetto proponente, tenendo conto dei luoghi e delle

mansioni che vedranno coinvolto lo studente beneficiario, si valuta non necessaria la sorveglianza sanitaria.

Lecco, XX

Firma per presa visione e accettazione del tirocinante …………………………………………

Firma del genitore (solo per i tirocinanti minorenni) …………………………………………...

Firma per il soggetto promotore IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Angelo Benigno De Battista

Timbro e firma per l’azienda ………………………………………..