**.**

*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. ${id\_stage} stipulata in data ${data\_stage})

Nominativo tirocinante ${nome\_studente} ${cognome\_studente} nato a ${comuneN\_studente} il ${dataN\_studente} residente in ${indirizzo\_studente} ${comuneR\_studente}

Frequentante la classe ${studente\_classe}${studente\_sezione} indirizzo ${studente\_classe\_indirizzo} presso “I.I.S. “A.Badoni” – Via Rivolta, 10 – Lecco

Azienda ospitante ${azienda\_denominazione} con sede legale in ${azienda\_sede\_legale}, ${azienda\_citta}

Sede/i del tirocinio (stabilimento/reparto/ufficio) ${azienda\_sede\_tirocinio}, ${azienda\_citta\_tirocinio}

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

**Periodo di tirocinio**

${periodo}

Tutor aziendale Sig. ${tutorAzienda\_nome} ${tutorAzienda\_cognome}

Dirigente Scolastico Prof. ANGELO BENIGNO DE BATTISTA

Coordinatore e Responsabile per la scuola Prof. SALA VALERIO

Tutor scolastico Prof. ${tutorScuola\_nome} ${tutorScuola\_cognome}

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**

Profilo da formare : ${studente\_classe\_indirizzo}

Obiettivi formativi concordati:

${obiettivi\_alternanza}

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, ${data\_stage}

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 ………………………………………..