**PROGETTO FORMATIVO INDIVIDUALE PER LE COMPETENZE TRASVERSALI E PER L’ORIENTAMENTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ANAGRAFICA GENERALE** | | |
| **TIROCINANTE** | | |
| Nominativo | *${nome\_al} ${cognome\_al}* | |
| Nato a | *«luogo di nascita» («stato di nascita»)* | |
| Il | *${data\_nascita}* | |
| Residente in | *${indirizzo\_res\_al} N.- ${cap\_res\_al} - ${comune\_res\_al} -* | |
| Domiciliato in | *«Via» N.- «CAP» - «Comune» -* | |
| Codice Fiscale | *${cd\_fiscale\_al}* | |
| Telefono | *${num\_telefono\_al}* | |
| Mail | *${mail\_al}* | |
| **SOGGETTO PROMOTORE** | | |
| Denominazione | *ITIS “M. Planck”* | |
| Sede legale in | *Via Franchini, 1 – Lancenigo di Villorba (TV) - 31020* | |
| Codice Fiscale | *94000960263* | |
| Responsabile | *Emanuela POL* | |
| Telefono | *0422 6171* | |
| Mail | [segreteria@itisplanck.it](mailto:segreteria@itisplanck.it) | |
| **SOGGETTO OSPITANTE** | | |
| Denominazione | *${nome\_az}* | |
| Sede legale in | *${indirizzo\_leg} - ${cap} - ${comune\_leg} -* | |
| Codice Fiscale | *${cd\_fiscale\_az}* | |
| Sede operativa in | *${indirizzo} - ${cap} - ${comune} -* | |
| Responsabile | *${nome\_cognome\_ta}* | |
| Telefono | *${num\_telefono\_az}* | |
| Mail | *${mail\_az}* | |
| **INFORMAZIONI SPECIFICHE** | | |
| **CONVENZIONE DI RIFERIMENTO** | | |
| Sottoscritta in data | *${conv\_data}* | |
| Nr. convenzione | *${conv\_protocollo}* | |
| **TIPOLOGIA DI TIROCINIO** | | |
| Tirocinio curriculare (comprensivo del tirocinio estivo se previsto nel piano di studi) | | |
| **GESTIONE DEL TIROCINIO** | | |
| **LE FUNZIONI DI TUTORAGGIO** | | |
| **TUTOR SOGGETTO PROMOTORE** (Tutor scolastico) | | |
| Nominativo | | *${nome\_ts} ${cognome\_ts}* |
| Telefono | | *${num\_telefono\_ts}* |
| Mail | | *${mail\_ts}* |
| **TUTOR AZIENDALE** | |  |
| Nominativo | | *${nome\_ta}* |
| Telefono | | *${num\_telefono\_ta}* |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Mail | | | | | *${mail\_ta}* |
| Inquadramento | | | | | *«Inquadramento descrizione»* |
| **FACILITAZIONI ECONOMICHE NON PREVISTE** | | | | | |
| **GARANZIE ASSICURATIVE OBBLIGATORIE** | | | | | |
| **INAIL** | | | | | |
| *Gestione per conto dello Stato* | | | | | |
| **RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI 1** | | | | | |
| Assicurazione | | | *Beneacquista assicurazione – Aigeuropes.A.* | | |
| N° polizza | | | *730030/31573 scad. 15/09/2021* | | |
| **OBIETTIVI E MODALITÀ DI SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO** | | | | | |
| Durata | | *«Numero di ore»* | | | |
| Periodo | | *${data\_inizio}* | | *${data\_fine}* | |
| Articolazione oraria | | *${inizio\_mattina} - ${fine\_mattina}; ${inizio\_pome} - ${fine\_pome}* | | | |
| Particolarità | | L’alunno svolgerà attività anche fuori dalla sede operativa | | | |
| **AMBITO/I DI INSERIMENTO** | | | | | |
| **Elettronica Automazione Informatica Telecomunicazioni**  **Altro …………………………………………………………………………..**  **Ufficio Produzione Manutenzione**  **Altro …………………………………………………………………………..** | | | | | |
| **ATTIVITÀ DI INDIRIZZO SVOLTE DURANTE LO STAGE**   |  |  | | --- | --- | | Informatica | | | **□** | Uso di software di programmazione utilizzati in azienda | | **□** | Conoscenza di procedure per effettuare il testing di un software e/o di una rete lan | | **□** | Utilizzo di manualistica aziendale | | **□** | Manutenzione hardware | | **□** | Progettazione e/o aggiornamento di pagine web | | **□** | Manutenzione delle reti informatiche aziendali | | **□** | Conoscenza di i sistemi di sicurezza informatici aziendali | | **□** | Realizzazione di APP utilizzando software aziendale | | **□** | Interfacciamento di un’applicazione APP con database aziendale | | **□** | Altro……………………………………………………… | | Telecomunicazioni | | | **□** | Configurazione ed uso di dispositivi wireless | | **□** | cablaggio, configurazione e test di reti lan | | **□** | Utilizzo di dispositivi in fibra ottica | | **□** | Gestione e manutenzione di ponti radio | | **□** | Collegamento, equalizzazione e collaudo di antenne e front end radio | | **□** | Altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Elettronica | | | **□** | Misurazioni secondo standard di certificazione | | **□** | Utilizzo di strumenti di generazione e misura analogici e digitali | | **□** | Disegni di schemi elettrici di cablaggio e di assemblaggio | | **□** | Assemblaggi, saldature, ricerca guasti, misure, correzioni di circuiti elettronici | | **□** | Utilizzo di manualistica aziendale | | **□** | Programmazione di PLC in linguaggio di alto livello (C/C++, Labview) | | **□** | Cablaggio di sistemi (PLC, schede elettroniche, ecc.) | | **□** | Sbroglio e tracciamento di master elettronici con software cad | | **□** | Dimensionamento di dispositivi termici e di dissipazione | | **□** | Misure di compatibilità elettromagnetica | | **□** | Compilazione di schede tecniche e/o di istruzioni relative alle attività svolte | | **□** | Altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Automazione | | | **□** | Manutenzioni a bordo macchina | | **□** | Programmazione di PLC con software proprietari | | **□** | Cablaggi di quadri di distribuzione | | **□** | Cablaggi di quadri di automatismo | | **□** | Cablaggio di impianti elettrici civili | | **□** | Cablaggio di impianti elettrici industriali | | **□** | Uso di software di progettazione dedicati | | **□** | Altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Liceo | | | **□** | Uso di  metodi informatici e di programmazione specifici per svolgere le attività del progetto; | | **□** | Uso del PC per  la gestione dei fogli elettronici, la gestione dei file, l’elaborazione di testi; | | **□** | Uso di software specifici per la costruzione di schemi o disegni tecnici, l’analisi di dati o la consultazione di basi dati; | | **□** | Analisi qualitativa e quantitativa dei fenomeni utilizzando elementi di statistica, organizzazione e rappresentazione dei dati raccolti, presentazione dei risultati ottenuti dall’analisi | | **□** | Uso di classificazioni, generalizzazioni e/o schemi logici per riconoscere il modello di riferimento | | **□** | Uso di modelli matematici di pensiero (dialettico e algoritmico) e di rappresentazione grafica e simbolica (formule, modelli, costrutti, grafici, carte) | | **□** | Conoscenza delle attività che si svolgono in azienda | | **□** | Consapevolezza dei possibili impatti sull’ambiente naturale delle attività svolte in azienda | | **□** | Identificazione di comportamenti rispettosi delle condizioni di sicurezza e salubrità degli ambienti di lavoro, nel rispetto degli obblighi previsti dalle normative vigenti; | | **□** | Comunicazione efficace in lingua straniera | | **□** | Altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| **OBIETTIVI FORMATIVI E DI ORIENTAMENTO** | | | | | |
| *Gli obiettivi formativi sono riportati nella scheda di osservazione – ALL. 1* | | | | | |
| **FORMAZIONE IN MATERIA DI SALUTE E SICUREZZA** | | | | | |
| *Soggetto promotore: D.Lgs. 81/08 art. 37 comma 1 lettera* ***a)-formazione generale*** *e di una parte di formazione specifica sui rischi trasversali*  ***a)*** ***formazione generale*** di almeno 4 ore, documentati con apposito registro.  Contenuti degli argomenti trattati:   * Percezione, valutazione, classificazione rischi (Concetto di rischio, danno, prevenzione e protezione) * Organizzazione della prevenzione aziendale nella scuola ed in azienda * Diritti e doveri degli studenti ( o dei lavoratori della scuola) * Organi di vigilanza, controllo ed assistenza   ***b) formazione specifica di 8 ore***  Contenuti degli argomenti trattati:   * Rischio chimico * Rischio elettrico * Rischi da VTD * Rischi degli ambienti di lavoro    ha superato un test consistente in 25 domande estratte casualmente da 80 quesiti con soglia di superamento test 75%  ***c) corso di primo soccorso di 12 ore tipo B***  ***d) formazione specifica aggiuntiva a carico del soggetto ospitante*** | | | | | |
| **OBBLIGHI DEL TIROCINANTE** | | | | | |
| Con la sottoscrizione del presente Progetto Formativo, il tirocinante si impegna al rispetto delle seguenti regole nel corso del tirocinio: | | | | | |
| 1) | seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre evenienze; | | | | |
| 2) | rispettare gli obblighi di riservatezza circa processi produttivi, prodotti ed ogni altra informazione relativa all'azienda, alla sua organizzazione e ai suoi programmi di cui venga a conoscenza, sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio; | | | | |
| 3) | rispettare i regolamenti aziendali e le norme in materia di igiene e sicurezza; | | | | |
| 4) | eseguire i compiti secondo le indicazioni ricevute dal tutor aziendale, nell’ambito di quanto previsto dal presente Progetto Formativo; | | | | |
| 5) | richiedere verifiche e autorizzazioni nel caso di rapporti e relazioni con soggetti terzi | | | | |
| 6) | frequentare gli ambienti aziendali e utilizzare le attrezzature poste a disposizione secondo i tempi e le modalità previste dal presente Progetto 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. | | | | |
| Inoltre 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 il tirocinio sarà interrotto. | | | | | |

Con la sottoscrizione del presente Progetto formativo, il tirocinante, il soggetto promotore e il soggetto ospitante si danno reciprocamente atto il suddetto Progetto è parte integrante della convenzione.

Lancenigo di Villorba ${data\_firma}

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Il tutor del soggetto promotore | *${nome\_ts} ${cognome\_ts}* | *[firma]* |
| Il tutor del soggetto ospitante | *${nome\_ta} ${cognome\_ta}* | *[firma]* |
| Il tirocinante | *${nome\_al} ${cognome\_al}* | *[firma]* |
| Il genitore  [se il tirocinante è minorenne] | *Tesla Nikola* | *[firma]* |

**APPENDICE** *[DA UTILIZZARSI SOLO IN CASO DI TIROCINANTE MINORENNE]*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Il sottoscritto | *Inserire nominativo del firmatario* | | | |
| nato a | *Comune e d eventuale stato estero di nascita* | | | |
| il | *gg/mm/aaaa* | | | |
| residente in | *Indirizzo stradale completo di numero civico* | | | |
| A | *Città* | | | |
| C.A.P. |  | | | |
| Provincia o stato estero | *Sigla* | | | |
| domiciliato in | *Indirizzo stradale completo di numero civico* | | | |
| *Città* | C.A.P. | | Provincia |
| codice fiscale |  | | | |
| telefono | *Facoltativo* | | mail *Facoltativo* | |
| in qualità di | *Indicare alternativamente: padre, madre, altro titolare della rappresentanza legale* | | | |
| di | *Inserire nominativo del tirocinante* | | | |
| sopra indicato in qualità di tirocinante | | | | |
| **DICHIARA** | | | | |
| di aver preso visione:   * della Convenzione sottoscritta dal soggetto promotore e dal soggetto ospitante sulla base della quale viene attuato il tirocinio; * del presente Progetto formativo Individuale,   di accettare integralmente quanto esposto, ed in particolare di quanto indicato alla sezione “Obblighi del tirocinante” | | | | |
| Di autorizzare [*Inserire nominativo del tirocinante]* a partecipare alle attività di tirocinio previste dal presente Progetto formativo, secondo le modalità in esso definite | | | | |
| Di assumersi la piena responsabilità dei seguenti effetti della firma del Progetto formativo:  Con la sottoscrizione del presente Progetto formativo, il tirocinante, il soggetto promotore e il soggetto ospitante si danno reciprocamente atto e altresì dichiarano:   * che questo Progetto Formativo è parte integrate della Convenzione sopra richiamata; * 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 è possibile 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 da parte di Regione Lombardia qualora venissero da questa acquisiti ai fini delle funzioni di controllo e monitoraggio, fatto salvo quanto stabilito dall’art. 7 del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196. | | | | |

Luogo……………………………………… data ……………………..

*${nome\_al} ${cognome\_al} [firma]*