



**LICEO STATALE *"Alessandro Volta"***

***- Scientifico- Classico- Sportivo-***

Viale dei Mille, 10 -- 53034-Colle di Val d'Elsa (SI) C.F. 82001650520 🕿 0577/928828 🖶 0577/928317

email: - [sips010009@istruzione.it](mailto:sips010009@istruzione.it) – [sips010009@pec.istruzione.it](mailto:SIPS010009@PEC.ISTRUZIONE.IT)

**PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO**

(rif. Convenzione n. ….. del………………)

**Dati del tirocinante**

Tirocinante (nome e cognome) …………………….

luogo e data di nascita…………………………

Residente in via………………………..………………Città………………………………...

CAP………………

Codice fiscale…………………………………………………………………………………..

**Dati dell’azienda/Ente**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(città) via\_\_\_\_\_\_\_\_\_ d’ora in poi denominata “soggetto ospitante” rappresentata dal sig.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TUTOR (indicato dal soggetto promotore): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TUTOR del soggetto ospitante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Polizze assicurative**

* INAIL : “Gestione per conto dello Stato“

(vedi art.2 D.P.R. 156/99 e Circ.Dir.Centrale Rischi INAIL prot.632/P del 22.06.99)

* Responsabilità civile:assicurazione Assicuratrice Milanese polizza **n. 58221056E**

**Obiettivi formativi**

* Acquisizione di attitudini ed atteggiamenti orientati a conoscere la quotidiana attività lavorativa (acquisizione di competenze personali, sociali e capacità di imparare a imparare).
* Primi approcci alle competenze imprenditoriali.
* Miglioramento delle abilità linguistiche e comunicative (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_competenza alfabetica funzionale e competenza multilinguistica)
* Acquisizione di conoscenze\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Attività dell’allievo**

La durata del progetto prevede n. ore complessive con un’articolazione annuale.

L’alunno si occuperà di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Luogo di lavoro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Periodo di svolgimento del tirocinio:**

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

**Orario di lavoro:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Obblighi del tirocinante**

- Seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di

tipo organizzativo od altre evenienze.

- Rispettare gli obblighi di riservatezza circa processi produttivi, prodotti od 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.

Colle di Val d’Elsa, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma per presa visione ed accettazione del Tirocinante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Genitore per gli alunni minorenni\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma per il soggetto promotore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma per l'Ente/Azienda/Associazione ospitante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_