

Progetto formativo per il Percorso di Formazione Scuola-Lavoro

Nominativo del tirocinante

nato/a a il / /

residente in

codice fiscale

Inserito/a nella classe: _____

Persona con disabilità: sì ☐ no ☐

Azienda ospitante

Email azienda ospitante

Sede legale in

Sede di lavoro (indicare solo se diversa dalla sede legale)

Orario di lavoro: dalle ore _____ alle ore _____ e
dalle ore _____ alle ore _____

(orario massimo di attività aziendale compreso tra le ore **07.00** e le ore **22.00** all'interno del quale lo studente sarà impegnato per un massimo di **8 ore lavorative**)

Data di inizio tirocinio: _____ **Data di fine tirocinio:** _____

Tutor indicato dalla scuola: Prof. _____

Indirizzo mail: scuola-lavoro@liceoariostospallanzani-re.edu.it

Tel.: 0522-438046 (Liceo Classico Scientifico "Ariosto Spallanzani").

Tutor Aziendale: Sig./Sig.ra _____

POLIZZA ASSICURATIVA STUDENTE:

Polizza infortuni, R.C.T., assistenza e tutela legale n. **206007870, PluriAss Scuola**

OBIETTIVI DEL TIROCINIO

L'inserimento in azienda riveste un carattere orientativo e formativo e si propone di fornire agli studenti alcuni elementi di conoscenza sul mondo del lavoro quali:

- rispettare le norme di sicurezza e riservatezza del contesto lavorativo;
- mantenere un abbigliamento e un comportamento adeguato al contest;
- rispettare regole e ruoli propri del contesto lavorativo;
- sviluppare le competenze relazionali e di socializzazione;
- sviluppare la capacità di lavorare in gruppo;
- affrontare richieste e imprevisti in modo propositivo;
- partecipare attivamente alle mansioni richieste e elaborare proposte costruttive;
- sviluppare le competenze comunicative, la capacità di esprimersi e di interagire con il pubblico;
- sviluppare le competenze organizzative e utilizzare il proprio tempo lavoro in modo costruttivo;
- acquisire elementi chiave indispensabili per eseguire i compiti richiesti;
- sviluppare la capacità di trasferire in momenti operativi le conoscenze teoriche;
- gestire relazioni con interlocutori professionisti;
- gestire tempi, saperi e processi di apprendimento;
- acquisire elementi utili per l'orientamento e la scelta universitaria o l'inserimento nel mondo del lavoro;
- acquisire elementi idonei al riconoscimento delle attitudini personali.

COMPETENZE TRASVERSALI	
Competenza personale, sociale e capacità di imparare a imparare	- o Capacità di riflettere su se stessi e individuare le proprie attitudini - o Capacità di gestire efficacemente il tempo e le informazioni - o Capacità di imparare e di lavorare sia in modalità collaborativa sia in maniera autonoma - o Capacità di comunicare in ambienti diversi - o Capacità di concentrarsi, di riflettere criticamente e di prendere decisioni - o Capacità di gestire l'incertezza, la complessità e lo stress
Competenze in materia di cittadinanza	- o Capacità di impegnarsi efficacemente con gli altri per un interesse comune o pubblico - o Capacità di pensiero critico e abilità integrate nella soluzione dei problemi
Competenza imprenditoriale	- o Creatività e immaginazione - o Capacità di pensiero strategico e risoluzione dei problem - o Capacità di riflessione critica e costruttiva - o Capacità di assumere l'iniziativa - o Capacità di lavorare sia in modalità collaborativa in gruppo sia in maniera autonoma - o Capacità di mantenere il ritmo dell'attività - o Capacità di comunicare e negoziare efficacemente con gli altri - o Capacità di gestire l'incertezza, l'ambiguità e il rischio - o Capacità di possedere spirito di iniziativa e autoconsapevolezza

	o Capacità di accettare la responsabilità
Competenza in materia di consapevolezza ed espressione culturali	o Capacità di esprimere esperienze ed emozioni o Capacità di riconoscere e realizzare le opportunità di valorizzazione personale, sociale o commerciale mediante le arti e le altre forme culturali o Capacità di impegnarsi in processi creativi sia individualmente che collettivamente o Curiosità nei confronti del mondo, apertura per immaginare nuove possibilità

Con la sottoscrizione del presente progetto ciascuna delle parti dichiara:

- di aver ricevuto informativa ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (Tutela della privacy), di aver preso atto dei diritti di cui all'art. 13 di detto Regolamento;
- di esprimere il proprio consenso, ai sensi del Regolamento 2016/679, al trattamento, da parte dei soggetti firmatari;
- di non diffondere in alcun modo dati riguardanti terzi di cui venga a conoscenza, in forma orale o documentale, durante la prestazione lavorativa.

Data ____/____/____

Firma per presa visione ed accettazione del tirocinante _____

Istituzione Scolastica
Legale Rappresentante

Il Dirigente Scolastico Dott.ssa Rossella Crisafi

Soggetto Ospitante
Legale Rappresentante

Liceo Classico Scientifico "Ariosto Spallanzani"
42121-Reggio Emilia – p.tta Pignedoli 2
Tel. 0522 438046 - 0522 438841

(timbro e firma)

COMPILARE SOLO PER GLI STUDENTI MINORENNI

Il/la sottoscritto/a

genitore di

accetta che il/la proprio/a figlio/a effettui l'esperienza presso l'Azienda o Ente alle condizioni e con le modalità sopraindicate.

Data ____/____/____

Firma del Genitore