HIC ET NUNC eCAMPUS UNIVERSITÀ SAPERE AUDE

PROGETTO FORMATIVO TIROCINIO PERCORSO SPECIALIZZAZIONE SUL SOSTEGNO

DATI DEL TIROCINANTE

Studente:……..

Matricola……

Codice Fiscale……

Tel……e-mail……

Titolo di studio……..

Iscritto al Percorso Di Specializzazione sul Sostegno (48 CFU)

Grado di istruzione (indicare con una 'x' a quale percorso si è iscritti):

- CURRICULUM INFANZIA
- CURRICULUM PRIMARIA
- CURRICULUM SECONDARIA DI I GRADO
- CURRICULUM SECONDARIA DI II GRADO

DATI SOGGETTO PROMOTORE

Università Telematica eCampus codice fiscale 90027520130, con sede legale in Novedrate, via Isimbardi 10, Cap 22060 (Como). Canali operativi di gestione dei tirocini:

Ufficio Tirocini Sede di Novedrate Tel. 031 79421,

mail: tirocinio.corsisostegno@uniecampus.it

DATI SOGGETTO OSPITANTE

Denominazione/ragione sociale……

Codice Fiscale/P.Iva……

Sede Legale in……..

Via……n°……..Cap……..Prov……..

Sede operativa del tirocinio ……

via…… n°……..

Comune……Cap……..Prov……..

Dirigente Scolastico……

tel……..email…….

TUTOR DEL TIROCINIO

Nominativo……

TUTOR COORDINATORE (O REFERENTE INTERNO DELL'ATENEO)

Nome e Cognome: PROF. CRISTIAN RIGHETTINI

INFORMAZIONI SUL TIROCINIO

Periodo di tirocinio dal …… al ……

Monte ore totale: 150

ATTIVITA' OGGETTO DEL TIROCINIO

- osservazione del contesto scolastico e della classe
- osservazione dell'alunno con disabilità
- affiancamento al docente di sostegno tutor
- partecipazione alla progettazione educativa e didattica
- realizzazione di interventi didattici inclusivi
- adattamento di materiali, verifiche e strategie
- uso di strumenti compensativi e tecnologie inclusive
- monitoraggio dei progressi dell'alunno
- valutazione degli apprendimenti

Indicare attività più specifiche da definire con il Tutor del Tirocinio:

_____

_____

_____

POLIZZE ASSICURATIVE

Infortuni sul lavoro INAIL posizione n° 092447169

Responsabilità civile AXA ASSICURAZIONI polizza n° 412963539

Le attività assicurative riguardano anche le attività eventualmente svolte al di fuori della sede dell'ente/azienda purché indicate nel progetto formativo alla voce "sede operativa"

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.
7) compilare e redigere l'e-portfolio e il diario del tirocinio, in affiancamento al proprio tutor.

Inoltre il tirocinante dichiara di essere a conoscenza che, ai sensi della Convenzione tra le parti, 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 dichiarano:

- 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 può 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 REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI (GDPR) Regolamento (UE) 2016/679, 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 ai fini delle funzioni di controllo e monitoraggio, da parte di Regione Lombardia, fatto salvo quanto stabilito agli artt. 15 e ss. del Regolamento.
- che l'ente ospitante garantisce l'informazione e la formazione specifica sui rischi presenti nel luogo di lavoro ai sensi dell'art. 37 del D. Lgs 81/2008

Il tirocinante
Firma

.....

Il soggetto ospitante
Timbro e firma del tutor dei tirocinanti

.....

Il tutor accademico
Timbro e firma del tutor accademico (o referente interno)
UNIVERSITA' ECAMPUS

.....