



PROGETTO FORMATIVO INDIVIDUALE P.C.T.O.

STUDENTE

SOGGETTO PROMOTORE

I.T.C.S. "ABBA BALLINI" - VIA TIRANDI, 3 BRESCIA

SOGGETTO OSPITANTE

CONVENZIONE DI RIFERIMENTO

n° CONVENZIONE – DATA CONVENZIONE

REFERENTI

Tutor del soggetto promotore:

tutor del soggetto ospitante:

DURATA e ORARIO

periodo dal:al

OBIETTIVI FORMATIVI

- Migliorare le capacità relazionali e di socializzazione
- Sviluppare senso di responsabilità
- Riconoscere i modelli organizzativi aziendali e le caratteristiche delle diverse funzioni aziendali
- Riconoscere e analizzare i documenti aziendali, anche in relazione alla tipologia di azienda
- Individuare ed utilizzare le nuove tecnologie e le moderne forme di comunicazione
- Partecipare in forma attiva al processo di orientamento,
- Acquisire un'immagine più reale del mondo del lavoro
- Verificare le abilità acquisite a scuola
- Relazionarsi con i diversi interlocutori in modo corretto e utilizzare uno stile comunicativo consono alle diverse situazioni aziendali

GARANZIE ASSICURATIVE

Polizza assicurazione R.C.T. E infortuni: ASSICURATRICE MILANESE - Compagnia di Assicurazioni n. 582191094E

FORMAZIONE IN MATERIA DI SICUREZZA

L'ente promotore è responsabile della formazione sulla sicurezza a norma dell'art. 37 D.Lgs. 81/08 e decreti attuativi.

COMPITI E RESPONSABILITÀ DEL TUTOR DEL SOGGETTO PROMOTORE

Il tutor del soggetto promotore collabora alla stesura del progetto formativo, si occupa dell'organizzazione e del monitoraggio del tirocinio e della redazione delle attestazioni finali.

COMPITI E RESPONSABILITÀ DEL TUTOR DEL SOGGETTO OSPITANTE

Il tutor del soggetto ospitante è responsabile dell'attuazione del progetto formativo individuale e dell'inserimento e affiancamento del tirocinante sul luogo di lavoro per tutto la durata del tirocinio, anche aggiornando la documentazione relativa al tirocinio (registri, etc.).

DIRITTI E DOVERI DEL TIROCINANTE

- svolgere le attività previste nel progetto formativo individuale concordate con i tutor del soggetto promotore e del soggetto ospitante, osservando gli orari concordati, rispettando l'ambiente di lavoro e mantenendo un comportamento corretto nei riguardi di tutte le persone con le quali verrà a contatto presso la struttura ospitante;
- rispettare le esigenze di coordinamento dell'attività di tirocinio con l'attività dell'ente ospitante;
- rispettare i regolamenti aziendali e le norme in materia di igiene, salute e sicurezza sui luoghi di lavoro e in particolare garantire l'effettiva frequenza alle attività formative erogate ai sensi del D.Lgs 81/08 "Testo unico sulla salute e sicurezza sul lavoro";



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Istituto Tecnico Commerciale Statale "Abba-Ballini"

Via Tirandi, 3 - 25128 Brescia - Tel. 030 307332 - 030 393363
www.abba-ballini.edu.it - info@abba-ballini.edu.it - bstd150001@pec.istruzione.it



- rispettare, durante e dopo lo svolgimento del tirocinio, l'obbligo di riservatezza circa dati e informazioni acquisiti relativi all'azienda e alle sue attività;
- seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza o evenienza;
- avvisare tempestivamente sia la struttura ospitante che l'istituzione scolastica se impossibilitato a recarsi nel luogo del tirocinio.

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 integrante della Convenzione sopra richiamata; - che le informazioni contenute 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 avere preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati ai sensi del regolamento UE 679/2016 pubblicata sul sito dell'Istituto.

Data.....

Il soggetto promotore I.T.C.S. "ABBA- BALLINI"

Il soggetto ospitante

Il tirocinante

Il sottoscritto soggetto esercente la responsabilità genitoriale dell'alunno minore..... dichiara di aver preso visione di quanto riportato nel presente patto e di autorizzare lo/la studente/ssa a partecipare alle attività previste dal progetto, comprese le eventuali uscite programmate dall'azienda nell'ambito dello svolgimento della sua attività.

Firma