



**Istituto Statale di Istruzione Secondaria Superiore
Paolo Frisi**



Liceo Economico Sociale Istituto Professionale Servizi Corsi I.d.A. II° livello
Cod. Fisc./P.IVA 80127550152 – Codice Univoco: UF9LI5
MII5058007@istruzione.it MII5058007@pec.istruzione.it www.iisfrisi.gov.it

B - PERCORSO/PROGETTO FORMATIVO INDIVIDUALE PERSONALIZZATO

CONVENZIONE DI RIFERIMENTO E TIPOLOGIA DI TIROCINIO	
Nr. convenzione di riferimento in data	Convenzione di riferimento Prot. n. _____ del _____
Tipologia di tirocinio ai sensi del comma 35, art. 1 della legge 13 luglio 2015 n. 107	(indicare con <input checked="" type="checkbox"/> nella sola cella relativa alla tipologia di appartenenza) <input type="checkbox"/> CONVENZIONE COLLETTIVA <input type="checkbox"/> TIROCINIO FORMATIVO CURRICULARE SVOLTO DURANTE L'ATTIVITA' DIDATTICA <input type="checkbox"/> TIROCINIO FORMATIVO CURRICULARE SVOLTO DURANTE LA SOSPENSIONE DELL'ATTIVITA' DIDATTICA
ANAGRAFICA GENERALE E CORSO DI STUDI	
TIROCINANTE	
Nominativo	
Nato/a a	
Il	
Cittadinanza	
Codice Fiscale	
Residente in	Via _____ n. civico _____
	Città: _____
	C.A.P. _____ Provincia _____
Telefono	
E. mail	
Domicilio (Non inserire se corrisponde a residenza)	Via _____ n. civico _____
	Città: _____
	C.A.P. _____ Provincia _____
Studente iscritto a	ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE PAOLO FRISI
Frequentante il corso	Titolo di studio in esito _____ Annualità in corso _____
	Indirizzo del corso di studi _____ classe _____
SOGGETTO PROMOTORE	
Denominazione	ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE PAOLO FRISI
Codice Fiscale	80127550152
Sede legale	Via Otranto n. 1 angolo via Cittadini n. 11 n. civico _____
	Città: MILANO
	C.A.P. 20157 Provincia MILANO
Sede operativa o unità organizzativa responsabile della gestione del tirocinio (Non inserire se corrisponde alla sede legale)	Via _____ n. civico _____
	Città: _____
	C.A.P. _____ Provincia _____
Tipologia di appartenenza (Indicare con il simbolo <input checked="" type="checkbox"/> nella sola cella relativa alla tipologia di appartenenza)	Istituzione scolastica <input type="checkbox"/>
	Ente accreditato ai servizi di istruzione e formazione professionale di cui all'art. 25 legge regionale 6 agosto 2007, n. 19 (sezione A dell'Albo) <input type="checkbox"/>
Responsabile	
Telefono	
Mail	

SOGGETTO OSPITANTE	
Denominazione	
Natura giuridica	
Codice Ateco 2007 del settore di appartenenza	
Sede legale	Via _____ N. <i>civico</i>
	Città: _____
	C.A.P. _____ Provincia _____
Sede o unità operativa di svolgimento del tirocinio	Via _____ n. <i>civico</i>
	Città: _____
	C.A.P. _____ Provincia _____
	N° risorse umane presenti nella sede operativa di svolgimento del presente tirocinio alla data di attivazione di questo - N°
Responsabile	
Telefono	
Mail	
Tirocini di cui è previsto lo svolgimento in contemporanea con il presente, N.	
di cui tirocini curricolari N.	
di cui tirocini extracurricolari N.	
Il soggetto ospitante dichiara:	
- che nella sede operativa di svolgimento del presente tirocinio alla data di attivazione di questo:	
<input type="checkbox"/> sono attivi i seguenti tirocini (<i>Indicare il numero e la tipologia</i>).....	
<input type="checkbox"/> non sono attivi altri tirocini	
- di essere in regola con la vigente normativa sulla salute e sicurezza sui luoghi di lavoro;	
- di essere in regola con la normativa di cui alla legge n. 68 del 1999 e successive modifiche e/o integrazioni	
GESTIONE DEL TIROCINIO	
TUTOR DEL SOGGETTO PROMOTORE	
Nominativo	
Telefono	
Mail	
Titolo di studio	
TUTOR DEL SOGGETTO OSPITANTE	
Nominativo	
Telefono	
Mail	
Inquadramento (<i>indicare con <input checked="" type="checkbox"/> nella sola cella relativa alla tipologia di appartenenza</i>)	
<input type="checkbox"/>	titolare
<input type="checkbox"/>	dipendente con contratto a tempo indeterminato
<input type="checkbox"/>	dipendente con contratto a tempo determinato
<input type="checkbox"/>	con contratto di collaborazione non occasionale
<input type="checkbox"/>	socio lavoratore
<input type="checkbox"/>	libero professionista
ESPERIENZE E COMPETENZE PROFESSIONALI RIFERITE AL TUTOR DEL SOGGETTO OSPITANTE	
<i>(Sintetica descrizione delle esperienze e competenze professionali possedute che comprovino l'adeguatezza allo svolgimento dell'incarico di tutor)</i>	
Tirocinanti affidati al tutor comprensivo del presente tirocinio all'avvio dello stesso ..N	
di cui tirocini extracurricolari	
Tirocini estivi di orientamento N.	
Tirocini formativi di orientamento N.	
Tirocini di inserimento/reinserimento al lavoro N.	
Tirocini per disabiliN.	
N..... anni di esperienza lavorativa	
INDENNITÀ DI PARTECIPAZIONE A CARICO DEL SOGGETTO OSPITANTE	
<i>(Indicare i dati relativi all'indennità di frequenza, buoni pasto, servizio mensa, rimborsi spese ecc. sulla base di quanto definito dalla convenzione; nel caso non fosse previsto dalla Convenzione, indicare "non prevista")</i>	
Importo giornaliero/mensile indennità/rimborso di partecipazione	€ _____
Importo eventuale buono pasto giornaliero	€ _____
GARANZIE ASSICURATIVE OBBLIGATORIE	
INAIL	<i>Il tirocinante è assicurato presso l'Istituto nazionale per l'assicurazione contro gli infortuni sul lavoro e le malattie professionali dal soggetto promotore mediante la speciale forma della Gestione per conto dello Stato di cui agli artt. 127 e 190 del d.p.r. n. 1124/1965 T.U.).</i>
RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI	
Assicurazione	
N° polizza	

DURATA, OBIETTIVI E MODALITA' DI SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO	
Durata e articolazione oraria	N° <input type="text"/> settimane per un totale di n° <input type="text"/> ore 40 ore settimanali articolate su 5 ovvero 6 giorni a settimana da svolgersi tassativamente nella fascia oraria dalle ore 7:00 alle ore 22:00.
	dal <input type="text"/> al <input type="text"/> Sede di svolgimento <input type="text"/> Via <input type="text"/> Città: <input type="text"/> CAP <input type="text"/>
AREA PROFESSIONALE DI RIFERIMENTO DELL'ATTIVITA' DI TIROCINIO E CONTRATTO DI LAVORO	
<i>(Utilizzare la classificazione del Catalogo delle professioni Istat [almeno fino al quarto livello -categorie] consultabile al sito internet: http://www.istat.it/it/archivio/18132) Inserire CCNL applicato dal soggetto ospitante</i>	
AMBITO/I DI INSERIMENTO	
<i>(Descrivere brevemente l'ambito aziendale in cui si svolgerà il tirocinio [ad esempio: settore, reparto, ufficio; descrizione di massima delle attività che vengono svolte in tale ambito, ecc.]</i>	
ATTIVITÀ OGGETTO DEL TIROCINIO	
<i>(Descrivere brevemente le attività oggetto del tirocinio)</i>	
OBIETTIVI FORMATIVI E DI ORIENTAMENTO	
<i>(Descrivere brevemente gli obiettivi che dovranno essere perseguiti durante il periodo di tirocinio, in termini di competenze, con riferimento agli obiettivi del percorso formativo)</i>	
MODALITA' DI VALUTAZIONE	
VEDERE SCHEDE ALLEGATE	
FORMAZIONE IN MATERIA DI SALUTE E SICUREZZA A CURA DEL SOGGETTO PROMOTORE	
modulo a) – formazione generale: 4 ore Concetto di rischio, danno, prevenzione, protezione - Organizzazione della prevenzione aziendale - Diritti e doveri dei vari soggetti aziendali – Organi di vigilanza controllo e assistenza; modulo b) - formazione specialistica 4 ore (per i settori della classe rischio basso) 8 ore (per i settori della classe rischio medio) 12 ore (per i settori della classe rischio alto) I rischi per il lavoratore - Rischi specifici	
RESPONSABILITÀ ED OBBLIGHI	
COMPITI E RESPONSABILITÀ DEL TUTOR DEL SOGGETTO PROMOTORE	
Il tutor del soggetto promotore: <ul style="list-style-type: none"> - elabora, insieme al tutor esterno, il percorso formativo personalizzato sottoscritto dalle parti coinvolte (scuola, struttura ospitante, studente/soggetti esercenti la potestà genitoriale); - assiste e guida lo studente nei PCTO e ne verifica, in collaborazione con il tutor esterno, il corretto svolgimento; - gestisce le relazioni con il contesto in cui si sviluppa l'esperienza di PCTO, rapportandosi con il tutor esterno; - monitora le attività e affronta le eventuali criticità che dovessero emergere dalle stesse; - valuta, comunica e valorizza gli obiettivi raggiunti e le competenze progressivamente sviluppate dallo studente; - promuove l'attività di valutazione sull'efficacia e la coerenza del PCTO, da parte dello studente coinvolto; - informa gli organi scolastici preposti (Dirigente Scolastico, Dipartimenti, Collegio dei docenti, Comitato Tecnico Scientifico/Comitato Scientifico) ed aggiorna il Consiglio di classe sullo svolgimento dei percorsi, anche ai fini dell'eventuale riallineamento della classe; - assiste il Dirigente Scolastico nella redazione della scheda di valutazione sulle strutture con le quali sono state stipulate le convenzioni per i PCTO, evidenziandone il potenziale formativo e le eventuali difficoltà incontrate nella collaborazione. 	
COMPITI E RESPONSABILITÀ DEL TUTOR DEL SOGGETTO OSPITANTE	
Il tutor del soggetto ospitante: <ul style="list-style-type: none"> - collabora con il tutor interno alla progettazione, organizzazione e valutazione dell'esperienza di PCTO; - favorisce l'inserimento dello studente nel contesto operativo, lo affianca e lo assiste nel PCTO; - garantisce l'informazione/formazione dello/i studente/i sui rischi specifici aziendali, nel rispetto delle procedure interne; - pianifica ed organizza le attività in base al progetto formativo, coordinandosi anche con altre figure professionali presenti nella struttura ospitante; - coinvolge lo studente nel processo di valutazione dell'esperienza di PCTO; - fornisce all'istituzione scolastica gli elementi concordati per valutare le attività dello studente e l'efficacia del processo formativo. <p>Le due figure dei tutor condividono i seguenti compiti:</p> <ul style="list-style-type: none"> - predisposizione del percorso formativo personalizzato, anche con riguardo alla disciplina della sicurezza e salute nei luoghi di lavoro. In particolare, il docente tutor interno dovrà collaborare col tutor formativo esterno al fine dell'individuazione delle attività richieste dal progetto formativo e delle misure di prevenzione necessarie alla tutela dello studente; - controllo della frequenza e dell'attuazione del percorso formativo personalizzato; - raccordo tra le esperienze formative in aula e quella in contesto lavorativo; - elaborazione di un <i>report</i> sull'esperienza svolta e sulle acquisizioni di ciascun allievo, che concorre alla valutazione e alla certificazione delle competenze da parte del Consiglio di classe; - verifica del rispetto da parte dello studente degli obblighi propri di ciascun lavoratore di cui all'art. 20 D. Lgs. 81/2008. In particolare la violazione da parte dello studente degli obblighi richiamati dalla norma citata e dal percorso formativo saranno segnalati dal tutor formativo esterno al docente tutor interno affinché quest'ultimo possa attivare le azioni necessarie, seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento 	
OBBLIGHI DEL TIROCINANTE	
Con la sottoscrizione del presente Percorso/Progetto Formativo Individuale personalizzato, il tirocinante si impegna al rispetto delle seguenti regole nel corso del tirocinio: <ul style="list-style-type: none"> - svolgere le attività previste dal percorso formativo personalizzato e rispettare rigorosamente gli orari stabiliti dalla struttura ospitante; - rispettare le norme in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro, nonché tutte le disposizioni, istruzioni, prescrizioni, regolamenti interni, previsti a tale scopo - mantenere la necessaria riservatezza per quanto attiene ai dati, informazioni o conoscenze in merito a processi produttivi e prodotti, acquisiti durante lo svolgimento dell'attività formativa in contesto lavorativo; 	

- seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo o altre evenienze;
rispettare gli obblighi di cui al d.lgs. 81/2008, art. 20.

Il tirocinante dichiara:

di essere a conoscenza che le attività che andrà a svolgere costituiscono parte integrante del percorso formativo;
di essere a conoscenza che la partecipazione al PCTO non comporta alcun legame diretto tra il/la sottoscritto/a e la struttura ospitante in questione e che ogni rapporto con la struttura ospitante stessa cesserà al termine di questo periodo;
di essere a conoscenza delle norme comportamentali previste dal C.C.N.L., le norme antinfortunistiche e quelle in materia di privacy;
di essere stato informato dal Tutor formativo esterno in merito ai rischi aziendali in materia di sicurezza sul lavoro, di cui al d.lgs. 81/08 e successive modificazioni;
di essere consapevole che durante i periodi trascorsi nei PCTO è soggetto/a alle norme stabilite nel regolamento degli studenti dell'istituzione scolastica di appartenenza, nonché alle regole di comportamento, funzionali e organizzative della struttura ospitante;
di essere a conoscenza che, nel caso si dovessero verificare episodi di particolare gravità, in accordo con la struttura ospitante si procederà in qualsiasi momento alla sospensione dell'esperienza di PCTO;
di essere a conoscenza che nessun compenso o indennizzo di qualsiasi natura gli/le è dovuto in conseguenza della sua partecipazione al PCTO;
di essere a conoscenza che l'esperienza di PCTO non comporta impegno di assunzione presente o futuro da parte della struttura ospitante;
di essere a conoscenza della copertura assicurativa presso compagnie assicurative operanti nel settore sia per i trasferimenti alla sede di svolgimento delle attività di PCTO che per la permanenza nella struttura ospitante;
di essere a conoscenza della copertura assicurativa per la permanenza nella struttura ospitante sede di svolgimento dei PCTO, contro gli infortuni sul lavoro presso l'INAIL mediante il sistema della gestione per conto dello Stato di cui agli artt. 127 e 190 del D.P.R. 30 giugno 1965 n. 1124 (T.U.) e che non è tutelato l'infortunio *in itinere* che accada nel percorso dal luogo di abitazione a quello in cui si svolge l'esperienza di lavoro e viceversa;
di essere a conoscenza che l'INAIL in caso di infortunio eroga agli studenti impegnati nei PCTO le prestazioni previste dalla legge di cui di seguito si indicano le principali:
• prestazioni economiche: indennizzo del danno biologico in capitale per menomazioni integrità psicofisica pari o superiori al 6% e rendita per menomazioni di grado superiore al 16%; assegno per l'assistenza personale continuativa; integrazione della rendita; rimborso spese per farmaci e rimborso viaggio e soggiorno per cure termali e soggiorni climatici;
• prestazioni sanitarie: prime cure ambulatoriali e accertamenti medico-legali;
• prestazioni protesiche con fornitura di protesi, ortesi e ausili;
• prestazioni riabilitative; gli studenti non hanno diritto all'indennità per inabilità temporanea assoluta, a meno che non siano studenti lavoratori; la rendita si calcola su retribuzioni convenzionali fissate con decreto ministeriale.
Il tirocinante si impegna, in caso di infortunio, a comunicare all'Istituto scolastico l'evento occorso al fine di adempiere con la dovuta immediatezza alla comunicazione delle assenze per infortunio (o per malattia professionale), consentendo all'Istituzione scolastica di effettuare le relative denunce entro i termini di legge.

Con la sottoscrizione del presente Percorso/Progetto Formativo Individuale personalizzato, il tirocinante, il soggetto promotore e il soggetto ospitante si danno reciprocamente atto che il suddetto Progetto è parte integrante della convenzione e altresì dichiarano:

➤ che le informazioni contenute nel presente Percorso/Progetto Formativo Individuale personalizzato sono rese ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e di essere consapevoli delle responsabilità penali cui possono 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 Percorso/Progetto Formativo Individuale personalizzato, 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 anche ai fini delle funzioni di controllo e monitoraggio, da parte di Regione Lombardia, fatto salvo quanto stabilito dall'art. 7 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Il presente Percorso/Progetto Formativo Individuale personalizzato viene sottoscritto in 3 originali, uno viene consegnato al tirocinante, uno viene conservato agli atti del soggetto promotore ed uno viene conservato agli atti del soggetto ospitante.

Milano, _____

Il soggetto promotore	I.I.S. PAOLO FRISI RAPPRESENTATO DAL DIRIGENTE SCOLASTICO E LEGALE RAPPRESENTANTE LUCA FRANCO AZZOLLINI	[timbro e firma]
Il soggetto ospitante	[inserire denominazione]	[timbro e firma del Rappresentante legale]
Il tirocinante	[inserire nome cognome]	[firma]