



UNESCO Associated Schools

United Nations
Educational, Scientific and
Cultural OrganizationI.I.S.S. Alessandro Greppi
Member of UNESCO
Associated Schools

Provincia di Lecco

Istituto di Istruzione Secondaria Superiore

“Alessandro Greppi”

Via dei Mille 27 – 23876 Monticello B.za (LC)

www.issgreppi.gov.it

PROGETTO FORMATIVO INDIVIDUALE a.s. _____
(Rif. convenzione n. _____ del _____)

TIROCINANTE

| | | | |
|-----------------------|--------|-----------|-----------|
| Cognome- nome -classe | | | classe |
| Luogo di nascita | | | |
| Data di nascita | | | |
| Codice Fiscale | | | |
| Residenza | | | n. civico |
| | Città | | |
| | C.A.P. | Provincia | |
| Telefono | | | |
| Mail | | | |

SOGGETTO PROMOTORE

| | | | |
|-----------------------------------|---|--------------|----------|
| Denominazione | I.I.S.S. "Alessandro Greppi" | | |
| Codice Fiscale | 94003140137 | | |
| Sede legale | Via Dei Mille | n. civico 27 | |
| | Città Monticello Brianza | | |
| | C.A.P. 23876 | Provincia | Lecco LC |
| Responsabile gestione degli stage | DIRIGENTE SCOLASTICO ANNA MARIA BERETTA | | |
| | Telefono 039.9205701 / 039.9205108 | | |
| | Mail LCIS007008@ISTRUZIONE.IT | | |

SOGGETTO OSPITANTE

| | | | |
|--|------------------------|-----------|--|
| Denominazione | | | |
| Codice Fiscale | | | |
| Sede legale | Via | n. civico | |
| | Città | | |
| | C.A.P. | | |
| | Provincia | | |
| Sede operativa principale di svolgimento del tirocinio | Via | n. civico | |
| | CAP, Città e Provincia | | |
| Rappresentante legale | Nominativo | | |
| | Telefono | | |
| | Mail | | |

TIPOLOGIA DI TIROCINIO

| | |
|-------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | tirocinio curriculare (comprensivo del tirocinio estivo di orientamento se previsto nell'anno di studi) |
|-------------------------------------|---|

SOGGETTO PROMOTORE

| | |
|--|--|
| CLASSIFICAZIONE AI SENSI DEGLI INDIRIZZI REGIONALI | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Istituzione scolastica o formativa operante per tirocinio estivo di orientamento |



UNESCO Associated Schools

United Nations
Educational, Scientific and
Cultural OrganizationI.I.S.S. Alessandro Greppi
Member of UNESCO
Associated Schools**Istituto di Istruzione Secondaria Superiore****“Alessandro Greppi”**

Via dei Mille 27 – 23876 Monticello B.za (LC)

www.issgreppi.gov.it

Provincia di Lecco

SOGGETTO OSPITANTE

| | |
|---|-----------|
| NATURA GIURIDICA (PUBBLICO/PRIVATO) | |
| CODICE ATECO 2007 | |
| SETTORE DI APPARTENENZA | |
| NUMERO ADDETTI DELLA SEDE OPERATIVA DI INSRIMENTO | |
| <input type="checkbox"/> | 1 -9 |
| <input type="checkbox"/> | 10 - 49 |
| <input type="checkbox"/> | 50 - 249 |
| <input type="checkbox"/> | 250 - 499 |
| <input type="checkbox"/> | 500 e più |

TUTOR DEL SOGGETTO PROMOTORE (I.I.S.S. "A.Greppi")

| | |
|------------|--|
| Nominativo | |
| Telefono | |
| Mail | |

TUTOR DEL SOGGETTO OSPITANTE (Ente/Azienda)

| | |
|------------|--|
| Nominativo | |
| Telefono | |
| Mail | |

GARANZIE ASSICURATIVE OBBLIGATORIE

| | |
|-----------------------------------|---|
| RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI | |
| Assicurazione | <i>BENACQUISTA ASSICURAZIONE S.N.C.</i> |
| N° polizza | <i>22239 CON SCADENZA IL 31 AGOSTO 2018</i> |

DURATA, SEDE E MODALITÀ DI SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO

| | |
|---|--|
| Durata | |
| Data inizio | |
| Data fine | |
| Articolazione oraria (<i>Indicare gli orari di svolgimento giornalieri e l'articolazione settimanale prevista</i>). | |
| Sede svolgimento attività: | |

AMBITO/I DI INSERIMENTO

| |
|------------------------------|
| <i>Vedasi registro stage</i> |
|------------------------------|

ATTIVITÀ OGGETTO DEL TIROCINIO

| |
|------------------------------|
| <i>Vedasi registro stage</i> |
|------------------------------|



UNESCO Associated Schools



United Nations
Educational, Scientific and
Cultural Organization

I.I.S.S. Alessandro Greppi
Member of UNESCO
Associated Schools



Istituto di Istruzione Secondaria Superiore

“Alessandro Greppi”

Via dei Mille 27 – 23876 Monticello B.za (LC)

www.issgreppi.gov.it

Provincia di Lecco

OBIETTIVI FORMATIVI E DI ORIENTAMENTO

- Acquisizione di una buona conoscenza di processi produttivi e professionali
- Acquisizione di una prima esperienza professionale direttamente attuata nel contesto produttivo
- Presa di conoscenza dei problemi organizzativi e sociali esistenti in ambiente lavorativo

Modalità di valutazione e certificazione delle competenze:

- Scheda di valutazione compilata dal Tutor Aziendale

FORMAZIONE IN MATERIA DI SALUTE E SICUREZZA

L'Istituto superiore A. Greppi ha erogato la formazione generale e specifica (12 ore complessive) prevista dalla normativa vigente in materia di salute e sicurezza sul lavoro e prevenzione. In particolare, il soggetto ospitante, nell'ambito delle attività di tirocinio svolte presso i propri locali e spazi, assicura che ciascun tirocinante riceva adeguata informazione, formazione ed addestramento sui rischi specifici cui è esposto in relazione all'attività svolta, sulle normative di sicurezza e sulle disposizioni aziendali in materia.

DIRITTI E DOVERI DEL TIROCINANTE

Con la sottoscrizione del presente Progetto Formativo, il tirocinante si impegna al rispetto delle seguenti regole:

- 1) svolgere le attività previste dal presente Progetto formativo individuale e concordate con i tutor del soggetto promotore e del soggetto ospitante, osservando gli orari concordati, rispettando l'ambiente di lavoro e le esigenze di coordinamento dell'attività di tirocinio con l'attività del datore di lavoro;
- 2) rispettare i regolamenti aziendali e le norme in materia di igiene, salute e sicurezza sui luoghi di lavoro ed 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";
- 3) rispettare, sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio, l'obbligo di riservatezza circa dati, informazioni e conoscenze in merito a prodotti, processi produttivi, procedimenti amministrativi e processi organizzativi acquisiti durante lo svolgimento del tirocinio ed ogni altra informazione relativa all'azienda, alla sua organizzazione, alle sue attività e ai suoi programmi di cui venga a conoscenza;
- 4) eseguire i compiti secondo le indicazioni ricevute dal tutor del soggetto ospitante, 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 Formativo 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.



UNESCO Associated Schools

United Nations
Educational, Scientific and
Cultural OrganizationI.I.S.S. Alessandro Greppi
Member of UNESCO
Associated Schools**Istituto di Istruzione Secondaria Superiore**

“Alessandro Greppi”

Via dei Mille 27 – 23876 Monticello B.za (LC)

www.issgreppi.gov.it

Provincia di Lecco

Inoltre il tirocinante dichiara di essere a conoscenza che, ai sensi della Convenzione sopra richiamata:

- 1) 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;
- 2) in caso di comprovati motivi, ha la possibilità di interrompere il tirocinio in qualsiasi momento, dandone comunicazione al tutor del soggetto promotore e al tutor del soggetto ospitante;
- 3) al termine del tirocinio riceverà una attestazione rilasciata dal soggetto ospitante, relativa alla tipologia di tirocinio, la sede ed il periodo di svolgimento (in caso di partecipazione ad almeno il 75% della durata prevista dal presente Progetto formativo).

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 esprimere, ai sensi del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, 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 da parte di Regione Lombardia qualora venissero da questa acquisiti ai fini delle funzioni di controllo e monitoraggio, fatto salvo quanto stabilito dall'art. 7 del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Monticello Brianza,

| | | |
|-----------------------|--|--|
| Il soggetto promotore | <i>Istituto di Istruzione Secondaria Superiore "Alessandro Greppi"</i> | <i>La Dirigente Anna Maria BERETTA</i> |
| Il soggetto ospitante | <i>Nome e Cognome leggibile</i> | <i>Timbro e firma</i> |
| Il tirocinante | <i>Nome e Cognome leggibile</i> | <i>Firma</i> |
| Il tutor scolastico | <i>Nome e Cognome leggibile</i> | <i>Firma</i> |



UNESCO Associated Schools

United Nations
Educational, Scientific and
Cultural OrganizationI.I.S.S. Alessandro Greppi
Member of UNESCO
Associated Schools**Istituto di Istruzione Secondaria Superiore**

“Alessandro Greppi”

Via dei Mille 27 – 23876 Monticello B.za (LC)

www.issgreppi.gov.it

Provincia di Lecco

DICHIARAZIONE GENITORE (DA COMPILARSI SOLO IN CASO DI TIROCINANTE MINORENNE)

| | |
|--|---|
| Il sottoscritto | |
| nato a | |
| Il | |
| codice fiscale | |
| Residente in (indirizzo completo) | |
| Domiciliato in (indirizzo completo) | |
| Telefono | |
| mail | |
| in qualità di | (padre, madre, altro titolare della rappresentanza legale...) |
| di | (Inserire nominativo del tirocinante) |

DICHIARA

- di aver preso visione:
della Convenzione sottoscritta dal soggetto promotore e dal soggetto ospitante sulla base della quale viene attuato il tirocinio;
del presente Progetto formativo Individuale;
- di accettare integralmente quanto esposto, ed in particolare di quanto indicato come “Obblighi del tirocinante”;
- di autorizzare il suddetti tirocinante a partecipare alle attività previste dal presente Progetto formativo, secondo le modalità in esso definite;
- di assumersi la piena responsabilità dei seguenti effetti della firma del Progetto formativo:

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 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 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 esprimere, ai sensi del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, 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 da parte di Regione Lombardia qualora venissero da questa acquisiti ai fini delle funzioni di controllo e monitoraggio, fatto salvo quanto stabilito dall’art. 7 del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Luogo e data:

| | |
|--------------------------|-------|
| Nome e Cognome leggibile | Firma |
|--------------------------|-------|