CARTA INTESTATA DELL'ISTITUTO SCOLASTICO
denominazione…

PROGETTO FORMATIVO

FSL – Formazione Scuola Lavoro

Rif. Convenzione Prot. n° _____ del _____

Allievo/a
Cognome Nome
Nato/a a il
Residente in Via
Cod. Fisc.
Tel. Cell. email
Frequentante la classe sez. presso l'Istituto
Via CAP Città
Referente orientamento della scuola Prof./Prof.ssa
Tel. Email:
Tutor formativo della scuola Prof./Prof.ssa
Tel. Email:

Azienda/Ente ospitante
Azienda ospitante: Università degli Studi di Torino
Sede di riferimento stage: Dipartimento di Biotecnologie Molecolari e Scienze per la Salute, Via Nizza 52, 10126 Torino
Il tirocinio verrà svolto interamente da remoto su piattaforma e-learning: https://orientamente.unito.it Referente/Tutor Aziendale: Prof.ssa Marina Marchisio Conte email: biotecxfuture@unito.it Tel.: 011670 6492
Periodo del percorso dal gg/mm/aaaa al gg/mm/aaaa , con orario compreso tra
Per un totale di ore: 16

Polizza assicurativa
L'allievo/a è assicurato/a contro infortunio e responsabilità civile presso …… Agenzia ……. di via……, n° polizza ……. stipulata il ……. e valida fino al …….

Descrizione e titolo delle attività del tirocinio:
Percorso online mirato a offrire un orientamento formativo in grado di aiutare a scegliere con consapevolezza e responsabilità il percorso di studi, e di conseguenza la propria professione, in ambito sanitario.

Obiettivi che si intendono raggiungere

- Sviluppare capacità di riflettere su se stessi e sulla propria personalità per individuare le proprie attitudini e la propria vocazione personale;
- Sviluppare capacità di riflettere criticamente sulle proprie caratteristiche per poter prendere decisioni autonome;
- Sviluppare capacità di orientamento consapevole all'interno dei percorsi di studio e delle professioni nell'ambito delle biotecnologie;
- Contribuire a una conoscenza più approfondita del ruolo che le biotecnologie hanno all'interno della società e delle loro applicazioni per l'innovazione.

CARTA INTESTATA DELL'ISTITUTO SCOLASTICO
***denominazione*…**

L'allievo/a sottoscrivendo il presente progetto 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 sottoscritto 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 di PCTO è soggetto 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 alternanza; ○ di essere a conoscenza che nessun compenso o indennizzo di qualsiasi natura gli è dovuto in conseguenza della sua partecipazione al programma di 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 delle coperture assicurative sia per i trasferimenti alla sede di svolgimento delle attività di alternanza scuola lavoro che per la permanenza nella struttura ospitante.

L'allievo/a sottoscrivendo il presente progetto si impegna a:

A) durante le attività del percorso

- perseguire gli obiettivi prefissati, svolgere le attività previste dal progetto formativo per il quale non è previsto alcun compenso;
- rispettare rigorosamente gli orari stabiliti dalla struttura ospitante per lo svolgimento delle attività di alternanza scuola lavoro;
- 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;
- presentare idonea certificazione in caso di malattia;
- tenere un comportamento rispettoso nei riguardi di tutte le persone con le quali verrà a contatto presso la struttura ospitante;
- completare in tutte le sue parti, l'apposito registro di presenza presso la struttura ospitante; ○ comunicare tempestivamente e preventivamente al coordinatore del corso eventuali trasferte al di fuori della sede di svolgimento delle attività di alternanza scuola lavoro per fiere, visite presso altre strutture del gruppo della struttura ospitante ecc.;
- raggiungere autonomamente la sede del soggetto ospitante in cui si svolgerà l'attività di alternanza scuola lavoro;
- adottare per tutta la durata delle attività di alternanza le norme comportamentali previste dal C.C.N.L.;
- osservare gli orari e i regolamenti interni dell'azienda, le norme antinfortunistiche, sulla sicurezza e quelle in materia di privacy.

CARTA INTESTATA DELL'ISTITUTO SCOLASTICO

denominazione…

Per presa visione e accettazione del tirocinante _____FIRMA STUDENTE: Sofia Rossi

Il sottoscritto MARIO ROSSI (genitore studente minorenne) soggetto esercente la patria potestà dell'alunno SOFIA ROSSI dichiara di aver preso visione di quanto riportato nella presente nota e di autorizzarlo/a a partecipare alle attività previste dal progetto.

_____FIRMA GENITORE: Mario Rossi

Per il Soggetto Promotore _____Firma tutor scolastico di riferimento: Tutor Scolastico

Per il Soggetto Ospitante _____