PROGETTO FORMATIVO INDIVIDUALE

FORMAZIONE SCUOLA-LAVORO (FSL)

1. ANAGRAFICA GENERALE

STUDENTE TIROCINANTE	
Cognome e Nome:	
Data e Luogo di Nascita:	
Codice Fiscale:	
Classe e Indirizzo di Studio:	
Email Studente / Tel:	
SOGGETTO PROMOTORE - ISTITUZIONE SCOLASTICA	
Denominazione:	Don Bosco Village School
Sede Principale:	Via Mac Mahon, 92 - 20155 Milano (MI)
Codice Fiscale:	
Tutor Scolastico:	
Telefono / Email Tutor:	
SOGGETTO OSPITANTE	
Denominazione / Ragione Soc.:	
Codice Fiscale / P.IVA:	
Sede Legale:	
Sede Operativa Tirocinio:	
Tutor Aziendale:	
Telefono / Email Tutor:	

2. INFORMAZIONI SPECIFICHE E CONVENZIONE

Convenzione Riferimento:	N° ..... del ..... / ...../ 20____
Natura Giuridica Ospitante:	☐ Impresa ☐ Ente Privato ☐ Ente Pubblico ☐ Professionista
Codice ATECO / Grado Rischio:	ATECO: ..... | Rischio: ☐ Basso ☐ Medio ☐ Alto
Risorse Umane / Tirocini:	N° Dipendenti: ..... | Tirocini curriculari in corso: .....

Don Bosco Village School

PROGETTO FORMATIVO INDIVIDUALE

FORMAZIONE SCUOLA-LAVORO (FSL)

3. CONDIZIONE TIROCINANTE E GESTIONE DEL TIROCINIO

DETTAGLI TUTOR SOGGETTO PROMOTORE (SCOLASTICO)	
Cognome e Nome:	
Codice Fiscale:	
Disciplina Insegnata / Tel:	
DETTAGLI TUTOR SOGGETTO OSPITANTE (AZIENDALE)	
Cognome e Nome:	
Inquadramento:	☐ Titolare / Libero Prof. ☐ Dipendente T.I. ☐ Dipendente T.D.
Esperienze e Competenze:	Descrizione idoneità e adeguatezza dell'incarico: .....
N° Tirocinanti Affidati:	.....(rispetto dei limiti previsti)

4. GARANZIE ASSICURATIVE OBBLIGATORIE

RESPONSABILITÀ CIVILE (RCT):	Compagnia: ..... Polizza N°: .....
INFORTUNI INAIL:	Copertura per conto dello Stato D.P.R. 1124/65 e D.L. 48/2023

5. DURATA E ARTICOLAZIONE ORARIA

Periodo di Svolgimento:	Dal: ..... / ..... / 20____ Al: ..... / ..... / 20____ Totale Ore: .....
Articolazione Oraria:	Giorni settimanali: ..... Orario giornaliero: dalle ..... alle .....

Don Bosco Village School

PROGETTO FORMATIVO INDIVIDUALE

FORMAZIONE SCUOLA-LAVORO (FSL)

6. EVENTUALI ALTRE SEDI E AMBITO DI INSERIMENTO

Sede/i aggiuntive: .....
Settore / Reparto aziendale: .....

7. ATTIVITÀ OGGETTO DEL TIROCINIO

Descrizione dettagliata delle mansioni e delle attività affidate allo studente:

8. OBIETTIVI FORMATIVI E DI ORIENTAMENTO

Competenze Personali / Sociali:	Capacità di lavorare in gruppo, autonomia, gestione del tempo e problem solving.
Competenze di Cittadinanza:	Rispetto delle regole aziendali, puntualità, etica del lavoro e riservatezza.
Competenze Professionali:	Acquisizione di abilità tecnico-operative specifiche dell'indirizzo di studi.

9. AREA PROFESSIONALE PREVALENTE DI RIFERIMENTO

Classificazione Istat / Settore di riferimento: .....

10. FORMAZIONE IN MATERIA DI SALUTE E SICUREZZA

Formazione Generale/Specifica a carico della Scuola (12 ore). Informazione integrativa sui rischi specifici e fornitura DPI a carico dell'Ente Ospitante.

Don Bosco Village School

PROGETTO FORMATIVO INDIVIDUALE

Diritti, Doveri e Sottoscrizione Finale

11. DIRITTI, DOVERI E COMPITI DEI TUTOR

Il tirocinante si impegna a seguire le indicazioni dei tutor, osservare gli orari concordati, rispettare le norme in materia di sicurezza (D.Lgs. 81/08) e mantenere la massima riservatezza. Il Tutor Scolastico assiste lo studente e monitora la coerenza formativa. Il Tutor Aziendale affianca lo studente e garantisce la sicurezza sul luogo di lavoro.

12. DICHIARAZIONI E SOTTOSCRIZIONE

Si esprime il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

TUTOR SCOLASTICO	TUTOR AZIENDALE	IL TIROCINANTE
_____	_____	_____

APPENDICE — DA COMPILARE IN CASO DI TIROCINANTE MINORENNE

Il/La sottoscritto/a: .....Genitore / Tutore di: .....

Codice Fiscale: .....Residente in: .....

DICHIARA di aver preso visione del presente Progetto Formativo Individuale, di accettarne integralmente il contenuto e di autorizzare lo studente alla partecipazione.

FIRMA DEL GENITORE / TUTORE

_____