

## PROGETTO FORMATIVO

---

### **Tirocinante**

---

**Nome e cognome:** \_\_\_\_\_

**Codice fiscale:** \_\_\_\_\_

**Data di nascita:** \_\_\_\_\_

**Luogo di nascita:** \_\_\_\_\_

**Residenza:** \_\_\_\_\_

**Domicilio** (se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_

**Condizione occupazionale** \_\_\_\_\_

Categoria tirocinante ex art. 3 all. A alla DGR n. 337/2012: studente scuola secondaria di secondo grado

---

### **Obblighi del tirocinante**

---

Nel corso dello svolgimento del tirocinio il tirocinante è tenuto a:

- svolgere le attività previste dal progetto formativo;
- rispettare i regolamenti aziendali e le norme in materia di igiene, sicurezza e salute nei luoghi di lavoro;
- mantenere la necessaria riservatezza per quanto attiene ai dati e alle informazioni di cui venisse a conoscenza durante lo svolgimento del tirocinio, in merito ai processi di lavorazione e/o produzione e ai prodotti;
- seguire le indicazioni dei Tutor e fare riferimento a loro per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo e/o per altre evenienze inerenti il tirocinio.

---

### **Soggetto promotore**

---

Affiliato Federazione Italiana Teatro Amatori  
Ente di Promozione Sociale riconosciuto dal Ministero del Lavoro della Salute e delle Politiche Sociali

Iscrizione al Registro Provinciale A.P.S. di Reggio Emilia n° 2002/67 del 17.01.2012  
Iscrizione al Registro Regionale delle Fondazioni e Associazioni n° 1038 del 06/09/16  
con atto di riconoscimento D.D. n° 14008 del 06/09/16

sede legale Borgo delle Querce - via f.lli Cervi 103 - 42124 Reggio Emilia  
Telefono + 39 333 9055604 – fax +39 0522 512093 e-mail: info@centroetoile.eu - www.centroetoile.eu  
42122 Reggio Emilia - P.IVA 01884600352 – C.F. 91088540355

**Istituto:**

**Codice meccanografico:**

**Indirizzo:**

**Tel.:**

**E-mail:**

**Dirigente Scolastico:**

---

***Tutor didattico organizzativo***

---

**Tutor didattico-organizzativo indicato dal soggetto promotore:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

---

***Obblighi del tutor didattico organizzativo***

---

Nel corso dello svolgimento del tirocinio il tutor didattico organizzativo ha il compito di:

- assicurare la valenza formativa del tirocinio;
- fornire assistenza al tirocinante;
- monitorare le attività svolte previste nel presente progetto formativo;
- collaborare con il tutor aziendale per il buon esito dell'attività di tirocinio

---

***Soggetto ospitante***

---

**Ragione Sociale:** \_\_\_\_\_

**Codice fiscale:** \_\_\_\_\_

**Sede Legale:** \_\_\_\_\_

**Settore attività:** \_\_\_\_\_

---

***Dipendenti e tirocinanti***

---

Numero dipendenti a tempo indeterminato compreso apprendisti alla data odierna: \_\_\_\_\_

Numero tirocini attivi alla data odierna: \_\_\_\_\_

---

**Tutor aziendale**

---

Tutor aziendale: \_\_\_\_\_

Ruolo tutor nell'azienda: \_\_\_\_\_

Recapito tutor aziendale: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

---

**Obblighi del tutor aziendale**

---

Nel corso dello svolgimento del tirocinio il tutor aziendale ha il compito di:

- affiancare il tirocinante nell'apprendimento sul lavoro;
- collaborare con il tutor didattico organizzativo per il buon esito del tirocinio;
- comunicare tramite idonea relazione scritta al tutor didattico organizzativo le eventuali inadempienze o mancanze disciplinari del tirocinante che hanno determinato l'interruzione del tirocinio

---

**Il tirocinio**

---

Inizio: \_\_\_\_\_

Fine: \_\_\_\_\_

---

**Area funzionale di inserimento del tirocinante**

---

---

---

---

**Sede del tirocinio**

---

**Indirizzo:** \_\_\_\_\_

**Telefono:** \_\_\_\_\_

**Fax:** \_\_\_\_\_

---

---

**Durata e orari**

---

**Prima attivazione del tirocinio**

**Durata del tirocinio:** dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**Proroga del tirocinio**

**il termine è posticipato al** \_\_\_\_\_

**Periodi**

Sono rispettati i limiti massimi di durata previsti all'art. 7 DGR 337/2012

Articolazione oraria accesso ai locali aziendali:

**Giorni:** \_\_\_\_\_

**Durata ore:** \_\_\_\_\_

---

---

**Descrizione attività ed obiettivi del progetto formativo**

---

---

---

---

---

---

---

---

**Condizioni particolari**

---

---

---

---

---

li \_\_\_\_\_

Firma per presa visione e accettazione del tirocinante

---

Firma per presa visione del genitore (se minorenni)

---

Firma per il Soggetto Promotore

---

Firma per l'azienda ospitante:  
Legale rappresentante

---

F.to Il Dirigente Scolastico

---