|  |
| --- |
| PROGETTO FORMATIVO ALTERNANZA SCUOLA - LAVORO |
| Convenzione tra l’Istituto Superiore …………… e l'Università di Parma  |
| attivata il  ……… |
|  |
| Dati Anagrafici Studente |
| Nome e Cognome  |  |
| nato a |  | il |  | Cod. fisc. |  |
| residente a |  | Pr.  |  |
| Via |  | cap. |  |
| Tel. |  | Cell. |  | e-mail |  |
|  |  | Classe |  |
|  |
| Riferimenti assicurativi |
| - Infortuni sul lavoro INAIL: assolta in base agli artt. 4 e 119 del T.U. 1124/1965 |
| Polizza infortuni -Respons. civile | .. | Compagnia: .Compagnia: . |  |

|  |
| --- |
| Dati Soggetto Promotore |
| Istituto Superiore | . |
| con sede in | . | Pr. | . | Via | . |
| Codice Fiscale |  | Dirigente Scolastico Prof. |  |
|  |
| Dati Soggetto Ospitante |
| Università degli Studi di Parma - Via Università, 12 Parma - CAP 43121 - C.F. 00308780345 |
|  |
| Dati Struttura Ospitante sede del percorso formativo |
| Il percorso formativo di alternanza scuola-lavoro verrà svolto presso le seguenti strutture  |
| Dipartimento di Scienze Matematiche, Fisiche e Informatiche - Università degli Studi di Parma |
| INDIRIZZO dipartimento SMFI (Fisica) | Plesso di Fisica Parco Area delle Scienze 7/a 43124 Parma |
|  |
| Tutor Interno e Tutor esterno |
| Tutor interno (soggetto promotore): | Prof. |  |
| e-mail |  | tel. |  |
| Tutor esterno (soggetto ospitante): | Prof. |  |
| e-mail |  | tel.  |  |
|  |
| Durata del percorso formativo e orario settimanale |
| Il percorso si svolgerà:(la sosta pranzo avrà luogo dalle 13 circa alle 14.30 circa con interruzione di 1.5 ore dell’attività e firma dell’uscita e rientro degli studenti )  | dal  | al |  |
| Orario dell’attività svolta in presso DiFeST[[1]](#footnote-1) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| . . |
|  Formazione sulla sicurezza . |
| Specificare se la scuola ha proposto un corso sulla sicurezza nei luoghi di lavoro si no |
| In caso affermativo specificare di seguito il numero di ore:  |
| per la segurente tipologia di rischio: |
| Specificare se il percorso prevede un corso integrativo sulla sicurezza nei luoghi di lavoro si no |
| In caso affermativo specificare di seguito il numero di ore: |
| . . |
|  |
| Contenuti, obiettivi e modalità di svolgimento del percorso formativo[[2]](#footnote-2) |
|  |
| *Firme* |
| Firma dello studente | Firma del genitore (in caso di studente minore) |
| Firma Tutor interno | Firma Tutor esterno/i |
| DATA  |

1. Qualora il monte ore settimanale in sede sia inferiore alle 35 ore , o comunque al n. di ore di alternanza concordate con la Scuola, specificare nel riquadro successivo che, a completamente dell’attività svolta in sede, saranno assegnati allo studente compiti da svolgere in autonomia che i tutor monitoreranno e verificheranno, quale parte integrante del percorso formativo. [↑](#footnote-ref-1)
2. specificare se l'attività potrà prevedere uscite dalla struttura ospitante e specificare che, in tal caso, verranno comunicate anticipatamente per iscritto al tutor interno. [↑](#footnote-ref-2)