***CORSO DI LAUREA IN***

***SCIENZE DELL’EDUCAZIONE E DELLA FORMAZIONE***

***D.M. 270***

***cfu 6 – 150 ore***

**PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO**

# (rif. Convenzione stipulata in data )

## PARTE 1 - DATI ANAGRAFICI DEL TIROCINANTE

Cognome e Nome: Matricola: Codice Fiscale Comune di nascita: Prov. Data di nascita:

Indirizzo di residenza: Comune Prov. Telefono: Indirizzo e-mail

(barrare se trattasi di soggetto con disabilità) si  no 

# Attuale condizione: (barrare le caselle)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * studente scuola secondaria superiore
 |  |  |
| * universitario
 |  |  |
| * frequentante corso post-diploma
 |  |  |
| * “ “ post-laurea
 |  |  |
| * allievo della formazione professionale
 |  |  |
| * disoccupato/in mobilita’
 |  |  |
| * inoccupato
 |  |  |

## CONDIZIONE ATTUALE DEL TIROCINANTE:

Studente iscritto al **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** anno del Corso di Laurea Triennale in

 Totale ore CFU da conseguire:

## PARTE 2 - DATI SOGGETTO OSPITANTE

Denominazione della sede ospitante: Indirizzo Sede Azienda/Ente: Comune Prov. Eventuale Dipartimento, Ufficio, Reparto o sede collegata presso cui si svolge il tirocinio:

## Il tirocinio verrà svolto presso una struttura compresa nei servizi educativi per l’infanzia definiti nell’art.2 comma 3 del

**D.L. 65/2017** si no  

Indirizzo di posta certificata della sede ospitante (PEC): Orari di accesso del tirocinante alla sede del tirocinio Periodo del tirocinio: dal al per un totale di ore

# Polizze assicurative:

* Rischi infortuni: **Polizza Infortuni n. AM000453 – Zurich Insurance Europe Ag**
* Responsabilità civile: **Polizza RCT/O: n° 203682159 Nobis Compagnia di Assicurazioni S.p.A.**

## PARTE 3 - DATI TUTOR

Tutor Accademico, nominato dal Soggetto Promotore (Università *Mediterranea* Reggio Calabria): Nome: Cognome:

Indirizzo e-mail:

Tutor nominato dal Soggetto Ospitante:

Nome: Cognome: Indirizzo e-mail:

Funzione svolta presso la sede ospitante:

**PARTE 4 - OBIETTIVI E MODALITÀ DEL TIROCINIO (Gli iscritti alla L-19 per conseguire il titolo di Educatore per i servizi per l’infanzia devono svolgere le ore di tirocinio obbligatoriamente presso i servizi educativi per l’infanzia (definiti nell’art.2 comma 3 DL 65/2017) per come previsto dall’art.9 del DM 378/2018).**

# Eventuali facilitazioni previste (es. smart working):

## PARTE 5 - OBBLIGHI DEL TIROCINANTE

Il Tirocinante, durante il periodo di tirocinio, deve attenersi a quanto concordato nella convenzione fra il Dipartimento ed il Soggetto Ospitante. Il Tirocinante è altresì tenuto a chiedere verifica ed autorizzazione per eventuali elaborati o relazioni verso terzi.

Il Tirocinante deve, inoltre:

* + Svolgere le attività previste dal Progetto Formativo;
	+ Rispettare le norme in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro;
	+ Attenersi alle indicazioni fornite dal Tutor Accademico e dal Tutor aziendale;
	+ Rispettare i regolamenti interni del Soggetto Ospitante;
	+ Mantenere, durante e dopo il tirocinio, la necessaria riservatezza per quanto attiene ai dati, alle informazioni o alle conoscenze in merito a processi produttivi e prodotti, acquisiti durante lo svolgimento del tirocinio.

Eventuali richieste da parte del Tirocinante di rinvio dell’inizio o di proroga delle attività di Tirocinio dovranno essere adeguatamente motivate e saranno sottoposte ad approvazione del Consiglio di Dipartimento. In caso di assenza per malattia il Tirocinante deve comunicare tempestivamente con il Dipartimento e con il Soggetto ospitante concordando tempi e modalità di recupero delle ore di assenza.

Eventuali variazioni dei dati riportati nel seguente documento (sede del tirocinio, interruzione anticipata, tutor, obiettivi e modalità), dovranno essere comunicate – dalla sede ospitante in accordo con il tirocinante - con ampio anticipo all’Ufficio Tirocini del Dipartimento interessato.

Ogni Tirocinante ha l’obbligo di ritirare e compilare adeguatamente il Diario Presenze Tirocinio, messo a disposizione dal Dipartimento prima dell’inizio delle attività di Tirocinio. Tale Diario deve essere vistato dal Tutor Accademico e dal Tutor del Soggetto Ospitante.

## PARTE 6 – OBBLIGHI DEL SOGGETTO PROMOTORE

L’Università della Calabria assicura il tirocinante per la responsabilità civile verso terzi presso idonee compagnie assicurative operanti nel settore, nonché garantisce copertura assicurativa contro infortuni e malattie professionali garantita dall’INAIL attraverso la speciale forma della “Gestione per conto dello Stato”.

## PARTE 7 – OBBLIGHI DEL SOGGETTO OSPITANTE

L’Azienda/Ente si impegna a:

* + rispettare quanto stabilito dell'art. 1 del Decreto n. 142/98 del Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale di concerto con i Ministeri della Pubblica Istruzione e dell'Università e della Ricerca Scientifica, in riferimento ai limiti di Tirocinanti da accogliere;
	+ rispettare e far rispettare il progetto di formazione ed orientamento concordato in tutti gli aspetti (finalità, contenuti, tempi e modalità);
	+ segnalare al soggetto promotore eventuali variazioni (sede, orario etc.) di quanto stabilito nel progetto formativo e/o eventuali proroghe del tirocinio prima dell’applicazione della stessa;
	+ segnalare tempestivamente all’Università *Mediterranea* di Reggio Calabria ogni assenza o interruzione da parte del tirocinante durante il periodo di tirocinio;
	+ compilare la scheda di valutazione;
	+ rilasciare ad ogni tirocinante un’attestazione relativa al corretto svolgimento del tirocinio stesso;
	+ in caso di incidente del tirocinante durante lo svolgimento del tirocinio, segnalare l’evento entro i tempi previsti dalla normativa vigente, agli istituti assicurativi (facendo riferimento al numero della polizza sottoscritta dal soggetto promotore) ed al soggetto promotore.

Eventuali variazioni dei dati riportati nel progetto formativo (sede del tirocinio, interruzione anticipata, tutor, obiettivi e modalità), dovranno essere comunicate – dalla sede ospitante in accordo con il tirocinante - con ampio anticipo al Dipartimento interessato. In caso di proroga, la relativa comunicazione dovrà pervenire almeno 5 giorni lavorativi prima del termine dell’attività, ai fini del prolungamento della copertura assicurativa.

## PARTE 8 - POLIZZE ASSICURATIVE

L'Università *Mediterranea* di Reggio Calabria garantisce la copertura assicurativa del tirocinante per:

a) Infortuni sul lavoro: la copertura assicurativa contro gli infortuni e le malattie professionali è garantita dall’INAIL attraverso la speciale forma della “gestione per conto dello Stato” *(ai sensi del DPR n. 567 del 10.10.96 e DPR156 del 9.4.99, nonché del combinato disposto degli art. 127 e 190 T.U. n.1124/65 e regolamentato dal DM 10.8.1985).*

## Tutela dati personali

L’Università Mediterranea di Reggio Calabria, titolare del trattamento dei dati, ai sensi del D. lsg 30 giugno 2003, n. 196 e successive modifiche ed integrazioni introdotte dal D.lgs 101/2018 – “Codice in materia di protezione dei dati personali” informa che, ai sensi della normativa citata, i dati personali e identificativi forniti saranno utilizzati per gli adempimenti connessi alla presente procedura e, successivamente raccolti in banche dati e trattati con mezzi elettronici dagli uffici competenti. Si precisa che il trattamento di tutti i dati conferiti avviene esclusivamente ai fini dell’adempimento delle prescrizioni di legge, ovvero per finalità di gestione amministrativa degli interessati.

Data:

Firma del Tutor Accademico:

Firma e timbro del Soggetto Ospitante

Firma per presa visione ed accettazione del tirocinante:

 Visto Direttore DIGIES

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_