



Req.  
-x  
0

## PROGETTO PERSONALIZZATO

Tirocinio di inclusione sociale

( Riferito a Convenzione del 01/09/2022)

Nome e cognome: \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
data di nascita : \_\_\_\_\_ Luogo di nascita : \_\_\_\_\_  
cittadinanza : \_\_\_\_\_  
residenza : \_\_\_\_\_  
domicilio (se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_  
titolo di studio \_\_\_\_\_  
tel. (facoltativo) \_\_\_\_\_ e-mail (facoltativo) \_\_\_\_\_

### SOGGETTO PROMOTORE

Azienda Ulss 5 Polesana

tutor didattico organizzativo indicato dal soggetto promotore: Educatrice prof.le Dott.ssa

recapito tutor didattico organizzativo:

tel. \_\_\_\_\_ e-mail : \_\_\_\_\_

### SOGGETTO OSPITANTE

ragione sociale: Istituto Comprensivo di Polesella Codice Fiscale 93019690291

sede legale : Via G.Garibaldi,416 – 45038 Polesella

settore attività (Codice Ateco) 85.20.00

tutor aziendale: \_\_\_\_\_ ruolo tutor nell'azienda : Insegnante

recapito tutor aziendale (tel. e e-mail) \_\_\_\_\_ e-mail : roic808005@istruzione.it

### IL TIROCINIO

sede del tirocinio Scuola Primaria di Pontecchio Polesine

indirizzo Piazza Aldo Moro,1

tel. \_\_\_\_\_ e-mail : [roic808005@istruzione.it](mailto:roic808005@istruzione.it);

Copertura assicurativa : infortuni sul lavoro INAIL: posizione n° 6741659 - 0314

oneri economici della copertura assicurativa INAIL e della R.C. sono a carico del soggetto promotore.

**Durata ed orari:**

durata del tirocinio : dal 02/09/2024 al 30/06/2025 ore settimanali 27

giorni ed orari di accesso ai locali aziendali : dal lunedì al sabato dalle 9,00 alle 13,30 .

**Descrizione attività ed obiettivi del progetto personalizzato**

Motivazione dell'attivazione del progetto

L'assegnazione di un ruolo lavorativo coniugato al miglioramento della qualità di vita.

Obiettivi:

Favorire il recupero, il mantenimento e il potenziamento delle abilità relazionali, operative e delle autonomie personali;

Competenze da acquisire in riferimento agli obiettivi di inclusione sociale, autonomia della persona e riabilitazione:

capacità di relazionarsi in modo appropriato con i colleghi di lavoro;

rispettare tempi, ritmi lavorativi e apprendere l'operatività delle mansioni assegnate;

migliorare la propria autonomia personale

Attività affidate al tirocinante:

Aiuto collaboratore scolastico, semplici pulizie ambienti interni ed esterni, commissioni nel territorio comunale, collaborazione con il personale docente per l'accompagnamento nelle uscite educative.

Eventuale indennità partecipazione tirocinio: 2 euro/ora

*“La corresponsione delle indennità di partecipazione al tirocinio assume natura di contributo economico di carattere assistenziale” in ottemperanza alla DGR n.943 del 31/07/2023.*

Presenza buoni pasto o erogazione servizio mensa gratuito

Eventuali altre facilitazioni (specificare)

Note : \_\_\_\_\_

Compiti e responsabilità del tutor didattico organizzativo(soggetto promotore)

- assicurare la valenza di inclusione sociale e riabilitativa del tirocinio;
- fornire supporto e assistenza al tirocinante;
- monitorare l'andamento delle attività svolte dal tirocinante previste nel presente progetto personalizzato;
- collaborare con il tutor aziendale per il buon esito dell'attività di tirocinio;
- valutare in collaborazione con il tutor del soggetto ospitante, l'esperienza di tirocinio;Compiti e responsabilità del tutor del soggetto ospitante;
- favorire l'inserimento in azienda del tirocinante;
- informare il tirocinante su regolamenti aziendali e sulle norme in materia di igiene e sicurezza nei luoghi di lavoro;
- promuovere l'acquisizione delle autonomie e capacità, garantendo al tirocinante la necessaria assistenza e formazione, anche avvalendosi della collaborazione di altri lavoratori e/o settori dell'azienda;
- garantire la qualità e la trasparenza del percorso personalizzato;
- collaborare col tutor didattico organizzativo per il buon esito del tirocinio;
- aggiornare la documentazione relativa al tirocinio (registro, schede ecc.);
- l'organizzazione ospitante si impegna a partecipare a momenti di verifica dell'esperienza.

Diritti e doveri del tirocinante:

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

- svolgere le attività previste dal percorso personalizzato;
- 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.

Il tirocinante ha diritto ad una sospensione del tirocinio per maternità, malattia o infortunio, quando si protrae

per una durata pari o superiore ad un terzo del tirocinio.

Il periodo di sospensione non concorre al computo della durata complessiva del tirocinio.

Il tirocinante può interrompere il tirocinio in qualsiasi momento dandone motivata comunicazione scritta al tutor del soggetto promotore e al tutor del soggetto ospitante.

Il tirocinio può essere interrotto dal soggetto ospitante in caso di comportamenti del tirocinante tali da fare venir meno gli obiettivi del progetto personalizzato o lesivi di diritti o interessi del soggetto ospitante; mancato rispetto da parte del tirocinante di regolamenti aziendali o delle norme in materia di sicurezza.

### **Informativa sul trattamento dei dati personali**

Il tirocinante ha preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, rilasciata all'interessato dall'Ulss 5 Polesana, in qualità di Titolare del trattamento dei dati inerenti alle prestazioni erogate dal Servizio di Integrazione Lavorativa della UOC Disabilità e Non Autosufficienza -, nel rispetto della disciplina europea e italiana vigente in materia.

Polesella 23/7/2024

Firma del tirocinante x \_\_\_\_\_

Firma del genitore (se il tirocinante è minore) \_\_\_\_\_

Firma dell'amministratore di sostegno (in qualità di legale rappresentante, allegare copia atto di nomina) \_\_\_\_\_

Firma per il soggetto promotore \_\_\_\_\_

Firma per il soggetto ospitante \_\_\_\_\_