

	<p style="text-align: center;">Comune di Tavazzano con Villavesco codice Ente 11106</p>	<p style="text-align: center;">G.C.</p>	<p style="text-align: center;">4</p>	<p style="text-align: center;">30/01/2018</p>
---	---	---	--------------------------------------	---

**ORIGINALE**

## VERBALE DI DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA COMUNALE

**OGGETTO: APPROVAZIONE CONVENZIONE DI ALTERNANZA SCUOLA LAVORO**

L'anno 2018, addì 30 del mese di Gennaio, alle ore 19.00 nella Residenza Municipale, si è riunita la Giunta Comunale.

All'appello risultano presenti:

Nominativo:	Qualifica:	Presente
RUSSO Giuseppe	Sindaco	SI
CORVINI Gianpaolo	Cons_Vice Sindaco	SI
GOBBI Alessandra	Consigliere Ass	SI
PIANA Gian Matteo	Consigliere Ass	SI
BERTONI Marina	Consigliere Ass	SI

Assiste il Segretario Comunale SCHILLACI dott.ssa Maria Rosa con le funzioni previste dall'art.97, comma 4/a del D. L.vo 18 agosto 2000, n.267.

Essendo legale il numero degli intervenuti, il sig. RUSSO Giuseppe, Sindaco, assume la Presidenza e dichiara aperta la seduta per la trattazione dell'argomento indicato in oggetto.

## OGGETTO: APPROVAZIONE CONVENZIONE DI ALTERNANZA SCUOLA LAVORO

### IL PRESIDENTE

PREMESSO che con nota prot. n. 843 del 18.1.2018 l'Istituto Istruzione Superiore "A.Volta" con sede a Lodi, via Giovanni XXIII, 9 C.F. 84505800155 richiede la sottoscrizione di una convenzione per lo svolgimento di un progetto di alternanza scuola-lavoro per n.1 studente presso la Biblioteca Comunale;

#### CONSIDERATO CHE:

- ai sensi dell'art. 1 D. Lgs. 77/05, l'alternanza costituisce una modalità di realizzazione dei corsi nel secondo ciclo del sistema d'istruzione e formazione, per assicurare ai giovani l'acquisizione di competenze spendibili nel mercato del lavoro;
- ai sensi della legge 13 luglio 2015 n.107, art.1, commi 33-43, i percorsi di alternanza scuola lavoro, sono organicamente inseriti nel piano triennale dell'offerta formativa dell'istituzione scolastica come parte integrante dei percorsi di istruzione;
- l'alternanza scuola-lavoro è soggetta all'applicazione del D. Lgs. 9 aprile 2008, n .81 e successive modifiche;

#### CONSIDERATO:

- che l'alternanza scuola-lavoro costituisce un elemento qualificante del processo formativo e una positiva occasione di raccordo tra gli alunni, le istituzioni, il territorio e il mondo del lavoro;
- che pertanto l'Amministrazione Comunale è disponibile a sottoscrivere la convenzione per lo svolgimento di un progetto di alternanza scuola-lavoro per n. 1 studente dell'Istituto Istruzione Superiore "A.Volta", dando atto che non sono previsti oneri finanziari a carico del comune;

#### ATTESO che:

- Che la convenzione decorre dalla data della stipula della stessa e dura fino all'espletamento dell'esperienza definita dal percorso formativo personalizzato che fa parte integrante della presente Convenzione, coerente con il profilo educativo, culturale e professionale dell'indirizzo di studi.
- L'accoglimento dello studente per i periodi di apprendimento in situazione lavorativa non costituisce rapporto di lavoro;
- L'istituzione scolastica assicura i beneficiari del percorso in alternanza scuola lavoro contro gli infortuni sul lavoro, nonché per la responsabilità civile verso terzi. Gli studenti, in quanto iscritti all'Istituto Istruzione Superiore "A.Volta", sono coperti dalla compagnia assicurativa della scuola; inoltre quest'ultima assicura ciascun studente presso INAIL ai sensi dell'art. 190, comma 2, del Testo Unico approvato con D.P.R. 30 giugno 1965 n. 1124;

RITENUTO pertanto di approvare lo schema di convenzione, composto di n. 7 articoli, con l'Istituto Istruzione Superiore "A.Volta", che si allega alla presente deliberazione a formarne parte integrante e sostanziale;

#### **Formula alla Giunta Comunale la seguente proposta di deliberazione**

1. Approvare lo schema di convenzione, composto di n. 7 articoli per lo svolgimento di un progetto di alternanza scuola-lavoro, allegato alla presente deliberazione a formarne parte integrante e sostanziale, con l'Istituto Istruzione Superiore "A.Volta", con sede a Lodi, via Giovanni XXIII, 9 C.F. 84505800155;
2. Di dare mandato al Responsabile del Servizio Segreteria-Contratti-Cultura di sottoscrivere la sopra citata convenzione;
3. Di affidare, altresì, il ruolo di docente tutor alla dipendente sig.ra Chiara Piergianni;
4. Di dare atto che la convenzione suddetta avrà durata per il periodo dal 5/2/2018 al 28/02/2018;
5. Di dare atto che il presente provvedimento non comporta impegno di spesa.

## **PARERE DI REGOLARITÀ TECNICA**

Ai sensi degli articoli 49 e 147-bis, 1° comma, del D. L.vo 18.8.2000 n.267, si esprime parere favorevole di regolarità tecnica, attestante la regolarità e la correttezza dell'azione amministrativa, sulla proposta di deliberazione in oggetto. Si attesta altresì che la deliberazione **NON COMPORTE** riflessi diretti o indiretti sulla situazione economico-finanziaria o sul patrimonio dell'Ente.

Il responsabile del servizio interessato  
dott.ssa Maria Rosa Schillaci

## **LA GIUNTA COMUNALE**

Vista la suesposta proposta di deliberazione;

Visto il parere favorevole espresso ai sensi dell'articolo 49 e 147-bis, 1° comma, del D. L.vo 18.8.2000 n.267, dal responsabile del servizio interessato;

Dopo ampia ed esauriente discussione;

Visto l'articolo 48 del D. L.vo 18 agosto 2000 n.267;

Dopo che il Presidente ha dichiarato chiusa la discussione;

Con voti favorevoli unanimi espressi palesemente per alzata di mano;

## **D E L I B E R A**

di approvare la suesposta deliberazione che qui si intende integralmente riportata.

Successivamente

CONSIDERATA l'urgenza di che riveste l'esecuzione dell'atto;

VISTO l'art.134, comma 4, del D. L.vo 18.8.2000 n.267, che testualmente recita:

“3. Nel caso di urgenza le deliberazioni del consiglio o della giunta possono essere dichiarate immediatamente eseguibili con il voto espresso dalla maggioranza dei componenti.”;

Con voto favorevole unanime espresso palesemente

## **D E L I B E R A**

Di dichiarare la presente deliberazione immediatamente eseguibile.

Letto, confermato e sottoscritto.

Il presente verbale viene letto e sottoscritto come segue.

IL PRESIDENTE  
RUSSO Giuseppe

IL SEGRETARIO COMUNALE  
SCHILLACI dott.ssa Maria Rosa

---

Il sottoscritto, visti gli atti d'ufficio,

ATTESTA

che la presente deliberazione:

È stata affissa all'albo pretorio comunale il giorno **09/02/2018** per rimanervi per quindici giorni consecutivi (art.124, comma 1, D. L.vo n.267/2000).  
n° \_\_\_\_\_ R.P.;

È stata trasmessa, con lettera in data **09/02/2018**, ai capigruppo consiliari (art.125, D.L.vo n.267/2000).

Dalla Residenza comunale, li **09/02/2018**

IL SEGRETARIO COMUNALE  
SCHILLACI dott.ssa Maria Rosa

---

Il sottoscritto, visti gli atti d'ufficio,

ATTESTA

che la presente deliberazione è divenuta esecutiva il giorno \_\_\_\_\_, decorsi 10 giorni dalla pubblicazione (art.134, comma 3, D. L.vo n.267/2000);

Dalla Residenza comunale, li \_\_\_\_\_

IL SEGRETARIO COMUNALE  
SCHILLACI dott.ssa Maria Rosa



# ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "A.VOLTA"

Viale Giovanni XXIII n.9 26900 Lodi Tel. 0371 35115-6-7-Fax 0371 31983

Codice fiscale 84505800155 Cod. Meccanografico LOIS00400E

Sito Internet <http://www.iisvolta.gov.it> E-Mail [itisvolta@itisvolta.it](mailto:itisvolta@itisvolta.it)

Posta certificata [itisvolta@pec.it](mailto:itisvolta@pec.it) - [lois00400e@pec.istruzione.it](mailto:lois00400e@pec.istruzione.it)



## PROGETTO FORMATIVO INDIVIDUALE

Tirocinio Curricolare

A.S. 2017/18

---

### ANAGRAFICA GENERALE

#### TIROCINANTE

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_

N°Tel. \_\_\_\_

Indirizzo e-mail\_ \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Frequentante il Corso \_\_\_\_\_

#### SOGGETTO PROMOTORE

Denominazione operatore: **I.I.S. "A. Volta "** (Istituto Istruzione Superiore Alessandro Volta)

Sede legale in: Via Giovanni XXIII n° 9 – LODI

C. A. P.: 26900

Provincia: LODI

Codice fiscale: **84505800155**

Telefono: 0371/35115

Fax:0371/31983

Mail: [itisvolta@itisvolta.it](mailto:itisvolta@itisvolta.it)

#### SOGGETTO OSPITANTE

Denominazione sociale: \_\_\_\_\_

Codice Ateco 2007 del settore di appartenenza \_\_\_\_\_

Sede legale:

C. A. P. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Sede operativa \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

C. A. P. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

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

Il soggetto ospitante dichiara:

- di essere in regola con la vigente normativa sulla salute e sicurezza sui luoghi di lavoro, come da dichiarazione del Responsabile per la sicurezza;

## **ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "A.VOLTA"**

Viale Giovanni XXIII n.9 26900 Lodi Tel. 0371 35115-6-7-Fax 0371 31983

Codice fiscale 84505800155 Cod. Meccanografico LOIS00400E

Sito Internet <http://www.iisvolta.gov.it> E-Mail [itisvolta@itisvolta.it](mailto:itisvolta@itisvolta.it)

Posta certificata [itisvolta@pec.it](mailto:itisvolta@pec.it) - [lois00400e@pec.istruzione.it](mailto:lois00400e@pec.istruzione.it)

- di essere in regola con la normativa di cui alla legge n.68 del 1999 e s.m.i.

**NATURA GIURIDICA:** Datore di lavoro

- Privato  
 Pubblico

## **GESTIONE DEL TIROCINIO**

### **TIPOLOGIA DI TIROCINIO**

ALTERNANZA SCUOLA LAVORO

### **LE FUNZIONI DI TUTORAGGIO**

**TUTOR DEL SOGGETTO PROMOTORE (TUTOR DIDATTICO ORGANIZZATIVO).**

**NOMINATIVO:**

1. Prof. PIERALBERTO CASTOLDI      **TEL. :** 339/6008728      **MAIL:** pier.castoldi@yahoo.it

**TUTOR DEL SOGGETTO OSPITANTE (TUTOR AZIENDALE)**

**NOMINATIVO:** \_\_\_\_\_

**TELEFONO:** \_\_\_\_\_ **MAIL:** \_\_\_\_\_

**INQUADRAMENTO/INCARICO PRESSO L'AZIENDA:**

- Titolare  
 Dipendente con contratto a tempo indeterminato  
 Socio lavoratore  
 Dirigente Responsabile

**ESPERIENZE E COMPETENZE PROFESSIONALI RIFERITE AL TUTOR DEL SOGGETTO OSPITANTE**

---

---

Tirocinanti affidati al tutor comprensivo del presente tirocinio all'avvio dello stesso ..N ..... (max.5).

### **GARANZIE ASSICURATIVE OBBLIGATORIE**

I.N.A.I.L., gestione per conto dello Stato

### **RESPONSABILITA' CIVILE VERSO TERZI**

UNIPOLSAI Ag. UNIPOLSAI S.p.A.

Via Giotto n°. 2 28100 Novara Polizza n°. 65/104374458

### **OBIETTIVI E MODALITA' DI SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO**

**Durata del tirocinio:** settimane 3      tot. Ore 50

**Data inizio del tirocinio:** Avvio previsto per il 5 febbraio 2018

**Data fine tirocinio:** Conclusione prevista per il 28 febbraio 2018

## **ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "A.VOLTA"**

Viale Giovanni XXIII n.9 26900 Lodi Tel. 0371 35115-6-7-Fax 0371 31983

Codice fiscale 84505800155 Cod. Meccanografico LOIS00400E

Sito Internet <http://www.iisvolta.gov.it> E-Mail [itisvolta@itisvolta.it](mailto:itisvolta@itisvolta.it)

Posta certificata [itisvolta@pec.it](mailto:itisvolta@pec.it) - [lois00400e@pec.istruzione.it](mailto:lois00400e@pec.istruzione.it)

### **Articolazione oraria:**

Mattino : dalle ore           alle

Pomeriggio: dalle ore       alle

Totale ore settimana n°

### **ATTIVITÀ OGGETTO DEL TIROCINIO**

#### **AREA PROFESSIONALE DI RIFERIMENTO O AMBITO DI INSERIMENTO**

x Amministrazione pubblica  Centro ricerca  Laboratorio chimico/biologico

Clinica veterinaria/medica  Ambito culturale/sociale  Commercio

#### **ALTRO**

---

---

---

### **OBIETTIVI DA CONSEGUIRE IN TERMINI DI COMPETENZE AL TERMINE DELL'ALTERNANZA :**

Attuare finalità di apprendimento flessibili ma equivalenti a quelle tradizionali che colleghino i due mondi formativi: scuola e azienda;

Arricchire la formazione acquisita nei percorsi scolastici con competenze spendibili nel mondo del lavoro;

Favorire l'orientamento dei giovani per valorizzare le vocazioni personali, gli interessi e gli stili di apprendimento;

Creare un'occasione di confronto tra le nozioni apprese con lo studio delle discipline scolastiche e l'esperienza lavorativa;

Sviluppare la capacità di trasformare in teoria quanto appreso nell'esperienza lavorativa;

Portare a conoscenza delle aziende i percorsi formativi attuati dalla scuola;

Correlare l'offerta formativa allo sviluppo sociale ed economico del territorio;

Sviluppare e favorire la socializzazione in un ambiente nuovo;

Promuovere il senso di responsabilità rafforzare il rispetto delle regole;

Sviluppare le principali caratteristiche e le dinamiche che sono alla base del lavoro in azienda (fare squadra, relazioni interpersonali, rapporti gerarchici, fattori che determinano il successo);

### **ATTIVITÀ OGGETTO DEL TIROCINIO**

Pianificazione e organizzazione del proprio lavoro,

Controllo e verifiche di conformità delle lavorazioni , dei prodotti o della metodologia lavorativa

Gestione progetti, inserimento dati, schedature

Catalogazione dati

Prove laboratoriali



## **ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "A.VOLTA"**

Viale Giovanni XXIII n.9 26900 Lodi Tel. 0371 35115-6-7-Fax 0371 31983

Codice fiscale 84505800155 Cod. Meccanografico LOIS00400E

Sito Internet <http://www.iisvolta.gov.it> E-Mail [itisvolta@itisvolta.it](mailto:itisvolta@itisvolta.it)

Posta certificata [itisvolta@pec.it](mailto:itisvolta@pec.it) - [lois00400e@pec.istruzione.it](mailto:lois00400e@pec.istruzione.it)

Attività didattiche, educative

Altro \_\_\_\_\_

### **FORMAZIONE IN MATERIA DI SALUTE E SICUREZZA SUL LAVORO**

In applicazione al D. Lgs n° 81 del 2008, Titolo I, Capo III, Sezione IV, art. 37 "Formazione dei lavoratori e dei loro rappresentanti", Il dirigente scolastico quale soggetto promotore, si impegna a garantire quanto stabilito dall'accordo Stato-Regioni del 21 dicembre 2011, in particolare:

- ✓ Formazione generale: LEGISLAZIONE VIGENTE  
I SOGGETTI COINVOLTI  
  
DIRITTI E DOVERI DEI SOGGETTI AZIENDALI  
  
INDICAZIONE DI UN PIANO DI EMERGENZA  
  
RISCHI AMBIENTI INDUSTRIALI

Durata del corso sulla **Formazione Generale n° 4 ore**

- ✓ Formazione specifica relativa alla classificazione di Rischio Medio, in particolare:
  - Etichettatura sostanze pericolose,
    - Segnaletica di sicurezza,
    - Utilizzo dei Dispositivi di Protezione Individuali,
    - Rischio incendio,
    - Rischio Videoterminali,
    - Movimentazione Manuali dei Carichi,
    - Rischio Rumore,
    - Rischio Elettrico.

Durata del corso sulla **Formazione Specifica n° 8 ore**

**Durata complessiva del corso sulla Sicurezza n° 12 ore**

L'organizzazione del corso, l'erogazione e la certificazione finale sarà predisposta dal **soggetto promotore** (Istituzione scolastica) già individuata da precedenti accordi Stato-Regioni quale soggetto abilitato alla realizzazione e alla erogazione di corsi sulla sicurezza sul lavoro in ambito provinciale, utilizzando per lo specifico docenti interni abilitati.

Infine, Dall'analisi del Documento di Valutazione del Rischi dell'azienda ospitante e del soggetto proponente, tenendo conto dei luoghi e delle mansioni che vedranno coinvolto lo studente beneficiario, **si valuta:**



**NON necessaria** la sorveglianza sanitaria;

Oppure:

**Dall'analisi del Documento di Valutazione del Rischi dell'azienda ospitante e del soggetto proponente,** tenendo conto dei luoghi e delle mansioni che vedranno coinvolto lo studente beneficiario, **si valuta:**

## **ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "A.VOLTA"**

Viale Giovanni XXIII n.9 26900 Lodi Tel. 0371 35115-6-7-Fax 0371 31983

Codice fiscale 84505800155 Cod. Meccanografico LOIS00400E

Sito Internet <http://www.iisvolta.gov.it> E-Mail [itisvolta@itisvolta.it](mailto:itisvolta@itisvolta.it)

Posta certificata [itisvolta@pec.it](mailto:itisvolta@pec.it) - [lois00400e@pec.istruzione.it](mailto:lois00400e@pec.istruzione.it)



**necessaria** la sorveglianza sanitaria a carico del soggetto proponente

Si ribadisce ancora che il Soggetto ospitante richieda l'osservanza da parte dei tirocinanti delle norme vigenti, nonché delle disposizioni aziendali in materia di sicurezza e di igiene del lavoro e di uso dei mezzi di protezione collettivi e dei dispositivi di protezione individuali messi a loro disposizione; prenda le misure appropriate affinché i tirocinanti non accedano alle zone che li espongono ad un rischio grave e specifico.

### **OBBLIGHI DEL BENEFICIARIO DEL PERCORSO IN ALTERNANZA**

Con la sottoscrizione del presente Progetto formativo, il tirocinante si impegna al rispetto delle seguenti regole nel corso del tirocinio:

- svolgere le attività previste dal presente Progetto formativo individuale e concordate con i tutor del soggetto promotore e del soggetto ospitante, osservando gli orari concordati, rispettando l'ambiente di lavoro e le esigenze di coordinamento dell'attività di tirocinio con l'attività del datore di lavoro;
- rispettare i regolamenti aziendali e le norme in materia di igiene, salute e sicurezza sui luoghi di lavoro ed in particolare garantire l'effettiva frequenza alle attività formative erogate ai sensi del D.Lgs. 81/08 "Testo Unico sulla salute e sicurezza sul lavoro";
- completare in tutte le sue parti, l'apposito registro di presenza in azienda;
- eseguire i compiti secondo le indicazioni ricevute dal tutor del soggetto ospitante, nell'ambito di quanto previsto dal presente Progetto Formativo;
- frequentare gli ambienti aziendali e utilizzare le attrezzature poste a disposizione secondo i tempi e le modalità previste dal presente Progetto Formativo e che verranno successivamente fornite in coerenza con questo, rispettando in ogni caso le norme e le prassi aziendali di cui verrà portato a conoscenza.
- redigere, al termine del periodo di tirocinio, una relazione sull'attività svolta;
- rispettare gli obblighi di riservatezza circa processi produttivi, prodotti od altre notizie relative all'azienda di cui venga a conoscenza sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio;
- avvisare tempestivamente sia l'Azienda che la Scuola se impossibilitato a recarsi nel luogo del Tirocinio; a presentare idonea certificazione in caso di malattia;
- Raggiungere autonomamente la sede del soggetto ospitante in cui si svolgerà il tirocinio;
- Non pretendere compensi o indennizzi di qualsiasi natura in conseguenza della partecipazione al programma di tirocinio;

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "A.VOLTA"**

Viale Giovanni XXIII n.9 26900 Lodi Tel. 0371 35115-6-7-Fax 0371 31983

Codice fiscale 84505800155 Cod. Meccanografico LOIS00400E

Sito Internet <http://www.iisvolta.gov.it> E-Mail [itisvolta@itisvolta.it](mailto:itisvolta@itisvolta.it)

Posta certificata [itisvolta@pec.it](mailto:itisvolta@pec.it) - [lois00400e@pec.istruzione.it](mailto:lois00400e@pec.istruzione.it)

Il tirocinante dichiara di essere a conoscenza che, ai sensi della Convenzione sopra richiamata:

1. in caso di proprio comportamento tale da far venir meno le finalità del Progetto formativo, le parti potranno recedere dalla Convenzione stessa e conseguentemente interrompere il tirocinio;
2. ha la possibilità di interrompere il tirocinio in qualsiasi momento, dandone comunicazione al tutor del soggetto promotore e al tutor del soggetto ospitante
3. per la partecipazione al tirocinio riceverà, se previsto, quanto definito al precedente punto Indennità di partecipazione
4. la valutazione dell'attività svolta nel corso del tirocinio sarà considerata nell'ambito o della certificazione complessiva del percorso formativo.

Con la sottoscrizione del presente Progetto formativo, il tirocinante, il soggetto promotore e il soggetto ospitante si danno reciprocamente atto che il suddetto Progetto è parte integrante della convenzione e altresì dichiarano:

- Che le informazioni contenute nel presente Progetto formativo sono rese ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R.28/12/2000 n.445 e di essere consapevoli delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R.28/12/2000 n.445;
- Di esprimere, ai sensi del D.lgs.30 giugno 2003, n.196, il consenso al trattamento, anche automatizzato, dei dati personali contenuti nel presente Progetto formativo, inclusa la loro eventuale comunicazione a soggetti terzi specificatamente incaricati, limitatamente ai fini della corretta gestione del tirocinio, da parte del soggetto promotore e del soggetto ospitante e ai fini delle funzioni di controllo e monitoraggio, da parte di Regione Lombardia, fatto salvo quanto stabilito dall'art.7 del D.lgs.30 giugno 2003, n.196.

Data:

Lodi, \_\_\_\_\_

**Firma per presa visione ed accettazione**

del **Tirocinante** del percorso in alternanza \_\_\_\_\_

**Il soggetto promotore** I.I.S "A. VOLTA"

Dirigente scolastico prof. Luciana TONARELLI \_\_\_\_\_

Denominazione **Azienda ospitante**

Timbro dell'**Azienda**

Firma: Dott./Ing./Sig. \_\_\_\_\_

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "A.VOLTA"**

Viale Giovanni XXIII n.9 26900 Lodi Tel. 0371 35115-6-7-Fax 0371 31983

Codice fiscale 84505800155 Cod. Meccanografico LOIS00400E

Sito Internet <http://www.iisvolta.gov.it> E-Mail [itisvolta@itisvolta.it](mailto:itisvolta@itisvolta.it)

Posta certificata [itisvolta@pec.it](mailto:itisvolta@pec.it) - [lois00400e@pec.istruzione.it](mailto:lois00400e@pec.istruzione.it)

**APPENDICE**

(Nel caso di TIROCINANTE MINORENNE)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

In qualità di: \_\_\_\_\_ del Tirocinante \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Di aver preso visione:

- ✓ Della Convenzione sottoscritta dal soggetto promotore e dal soggetto ospitante sulla base della quale viene attuato il tirocinio;
- ✓ Del presente Progetto formativo Individuale;

e di accettare integralmente quanto esposto, ed in particolare di quanto indicato alla sezione "Obblighi del tirocinante":

Di autorizzare mio figlio \_\_\_\_\_ a partecipare alle attività di tirocinio previste dal presente Progetto formativo, secondo le modalità in esso definite.

Di assumere la piena responsabilità dei seguenti effetti della firma del Progetto formativo:

Con la sottoscrizione del presente Progetto formativo, il tirocinante, il soggetto promotore e il soggetto ospitante si danno reciprocamente atto e altresì dichiarano alle Pubbliche Amministrazioni incaricate delle funzioni di controllo e monitoraggio delle attività di tirocinio

- ✓ Che le informazioni contenute nel presente Progetto formativo sono rese ai sensi dell'articolo 47 del D. P. R. 28/12/2000 n° 445 e di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi dell' articolo 76 del D. P. R. 28/12/2000 n° 45;
- ✓ Di esprimere, ai sensi del D. Lgs 30 giugno 2003 n° 196, il consenso al trattamento, anche automatizzato, dei dati personali e sensibili contenuti nel presente Progetto formativo, inclusa la loro eventuale comunicazione a soggetti terzi specificatamente incaricati, limitatamente ai fini della corretta gestione del tirocinio, da parte del soggetto promotore e del soggetto ospitante e ai fini delle proprie funzioni di controllo e monitoraggio, da parte di Regione Lombardia, fatto salvo quanto stabilito dall'Art. 7 del D. Lgs. n° 196 del 30 giugno 2003.

Data:

Lodi, \_\_\_\_\_

Firma per presa visione ed accettazione

del **genitore del Tirocinante minorenn** \_\_\_\_\_



**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "A.VOLTA"**  
Viale Giovanni XXIII n.9 26900 Lodi Tel. 0371 35115-6-7-Fax 0371 31983  
Codice fiscale 84505800155 Cod. Meccanografico LOIS00400E  
Sito Internet <http://www.iisvolta.gov.it> E-Mail [itisvolta@itisvolta.it](mailto:itisvolta@itisvolta.it)  
Posta certificata [itisvolta@pec.it](mailto:itisvolta@pec.it) - [lois00400e@pec.istruzione.it](mailto:lois00400e@pec.istruzione.it)



Allegato 1A/2017/18

## CONVENZIONE DI TIROCINIO

(AI SENSI DEL DGR n°X/ 825 del 25 Ottobre 2013 - INDIRIZZI REGIONALI IN MATERIA DI TIROCINI)

TRA

L'ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "A. VOLTA" di seguito denominato "Soggetto Promotore",

Sede in: **Lodi Via Giovanni XXIII n° 9**

Codice fiscale: **84505800155**,

Rappresentata legalmente da: **LUCIANA TONARELLI**

nata a: **Melegnano (MI)**

il: **30/12/1953**

nella sua qualità di: **DIRIGENTE SCOLASTICO**

E

L'Azienda \_\_\_\_\_

di seguito denominato "Soggetto Ospitante"

Con sede legale in : \_\_\_\_\_

Codice fiscale/P.IVA: \_\_\_\_\_ n° Dipendenti \_\_\_\_\_

Rappresentato/a legalmente da: \_\_\_\_\_

Nato/a a: \_\_\_\_\_

Il: \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

### PREMESSO CHE:

la Giunta della Regione Lombardia, con deliberazione n. 825 del 25/10/2013, ha approvato i "Nuovi indirizzi regionali in materia di tirocini" (di seguito denominati "Indirizzi regionali"), ai sensi dei quali è possibile svolgere, nel territorio regionale, tirocini curriculari:

- promossi da uno dei soggetti indicati al paragrafo 2.1 "Soggetti promotori",
  - a beneficio di soggetti rientranti nelle tipologie indicate al punto "Tirocini curriculari" del paragrafo 1 "Oggetto, ambito di applicazione e definizioni",
  - svolti presso i soggetti indicati al paragrafo 2.2 "Soggetti ospitanti" e rispondenti ai requisiti indicati al medesimo paragrafo,
  - attuati sulla base e nel rispetto delle disposizioni contenute negli Indirizzi regionali e nel rispetto della vigente normativa in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro;
- ai sensi della **legge 13 luglio 2015 n.107**, art.1, commi 33-43, i percorsi di alternanza scuola lavoro, sono organicamente inseriti nel piano triennale dell'offerta formativa dell'istituzione scolastica come parte integrante dei percorsi di istruzione.



**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "A.VOLTA"**  
Viale Giovanni XXIII n.9 26900 Lodi Tel. 0371 35115-6-7-Fax 0371 31983  
Codice fiscale 84505800155 Cod. Meccanografico LOIS00400E  
Sito Internet <http://www.iisvolta.gov.it> E-Mail [itisvolta@itisvolta.it](mailto:itisvolta@itisvolta.it)  
Posta certificata [itisvolta@pec.it](mailto:itisvolta@pec.it) - [lois00400e@pec.istruzione.it](mailto:lois00400e@pec.istruzione.it)



## SI CONVIENE QUANTO SEGUE:

### ARTICOLO 1

#### DEFINIZIONE DEL TIROCINIO

#### 1. L'Azienda

su proposta dell' **ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "A. VOLTA"** di seguito indicata come Istituzione Scolastica, si impegna ad accogliere soggetti in possesso dei requisiti previsti dagli indirizzi regionali, di seguito denominati "tirocinanti", per lo svolgimento di un tirocinio curricolare finalizzato all'acquisizione degli obiettivi di apprendimento specifici del percorso scolastico/formativo dallo stesso frequentato e, in particolare, per il perseguimento degli obiettivi formativi indicati nei Progetti formativi individuali di cui al successivo art. 2.

### ARTICOLO 2

#### PROGETTO FORMATIVO INDIVIDUALE

1. L'attività di formazione ed orientamento del percorso in alternanza scuola lavoro è congiuntamente progettata e verificata da un docente tutor interno, designato dall'istituzione scolastica, e da un tutor formativo della struttura, indicato dal soggetto ospitante, denominato tutor formativo esterno;
2. Per ciascun allievo beneficiario del percorso in alternanza inserito nella struttura ospitante in base alla presente Convenzione è predisposto un Progetto Formativo Individuale, che fa parte integrante della presente Convenzione, coerente con il profilo educativo, culturale e professionale dell'indirizzo di studi.
3. La titolarità del percorso, della progettazione formativa e della certificazione delle competenze acquisite è dell'istituzione scolastica.

### ARTICOLO 3

#### LE FUNZIONI DI TUTORAGGIO

1. Il docente tutor interno svolge le seguenti funzioni:
  - a) elabora, insieme al tutor esterno, il percorso formativo personalizzato sottoscritto dalle parti coinvolte (scuola, struttura ospitante, studente/soggetti esercenti la potestà genitoriale);
  - b) assiste e guida lo studente nei percorsi di alternanza e ne verifica, in collaborazione con il tutor esterno, il corretto svolgimento;
  - c) gestisce le relazioni con il contesto in cui si sviluppa l'esperienza di alternanza scuola lavoro, rapportandosi con il tutor esterno;
  - d) valuta, comunica e valorizza gli obiettivi raggiunti e le competenze progressivamente sviluppate dallo studente;
  - e) promuove l'attività di valutazione sull'efficacia e la coerenza del percorso di alternanza, da parte dello studente coinvolto;
2. Il tutor formativo esterno svolge le seguenti funzioni:
  - a) collabora con il tutor interno alla progettazione, organizzazione e valutazione dell'esperienza di alternanza;
  - b) favorisce l'inserimento dello studente nel contesto operativo, lo affianca e lo assiste nel percorso;
  - c) garantisce l'informazione/formazione dello/i studente/i sui rischi specifici aziendali, nel rispetto delle procedure interne;
  - d) pianifica ed organizza le attività in base al progetto formativo, coordinandosi anche con altre figure professionali presenti nella struttura ospitante;
  - e) coinvolge lo studente nel processo di valutazione dell'esperienza;
  - f) fornisce all'istituzione scolastica gli elementi concordati per valutare le attività dello studente e l'efficacia del processo formativo.
  - g) informare il soggetto promotore di qualsiasi incidente accada al beneficiario/ai beneficiari;
3. Le due figure dei tutor condividono i seguenti compiti:



## **ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "A.VOLTA"**

Viale Giovanni XXIII n.9 26900 Lodi Tel. 0371 35115-6-7-Fax 0371 31983

Codice fiscale 84505800155 Cod. Meccanografico LOIS00400E

Sito Internet <http://www.iisvolta.gov.it> E-Mail [itisvolta@itisvolta.it](mailto:itisvolta@itisvolta.it)

Posta certificata [itisvolta@pec.it](mailto:itisvolta@pec.it) - [lois00400e@pec.istruzione.it](mailto:lois00400e@pec.istruzione.it)



- a) predisposizione del percorso formativo personalizzato, anche con riguardo alla disciplina della sicurezza e salute nei luoghi di lavoro.
- b) controllo della frequenza e dell'attuazione del percorso formativo personalizzato;
- c) raccordo tra le esperienze formative in aula e quella in contesto lavorativo;
- d) elaborazione di un report sull'esperienza svolta e sulle acquisizioni di ciascun allievo, che concorre alla valutazione e alla certificazione delle competenze da parte del Consiglio di classe;

### **ARTICOLO 4**

#### *DIRITTI E OBBLIGHI DEL TIROCINANTE*

1. Durante lo svolgimento del percorso in alternanza scuola lavoro il/i beneficiario/i del percorso è tenuto/sono tenuti a:
  - a) svolgere le attività previste dal percorso formativo personalizzato;
  - b) rispettare le norme in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro, nonché tutte le disposizioni, istruzioni, prescrizioni, regolamenti interni, previsti a tale scopo;
  - c) mantenere la necessaria riservatezza per quanto attiene ai dati, informazioni o conoscenze in merito a processi produttivi e prodotti, acquisiti durante lo svolgimento dell'attività formativa in contesto lavorativo;
  - d) seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo o altre evenienze;
  - e) rispettare gli obblighi di cui al D.Lgs. 81/2008, art. 20.

### **ARTICOLO 5**

#### *GARANZIE ASSICURATIVE*

1. Ogni tirocinante è assicurato dal soggetto promotore:
  - a) Presso l'Istituto Nazionale per l'assicurazione contro gli infortuni sul lavoro e le malattie professionali (I.N.A.I.L.) attraverso il meccanismo "gestione per conto dello Stato" ai sensi dell'art. 190, comma 2, del Testo Unico approvato con D.P.R. 30 giugno 1965 n. 1124.
  - b) Presso **UNIPOLSAI** Assicurazioni Ag. UNIPOLSAI S.p.A. Via Giotto n°2 -28100 Novara Polizza n° **65/104374458**, per la responsabilità civile verso terzi.
2. Le coperture assicurative riguardano anche le attività eventualmente svolte dal tirocinante nel progetto formativo al di fuori della sede operativa del soggetto ospitante e rientranti nel progetto formativo.
3. In caso di incidente durante lo svolgimento del percorso il soggetto ospitante si impegna a segnalare l'evento, entro i tempi previsti dalla normativa vigente, agli istituti assicurativi (facendo riferimento al numero della polizza sottoscritta dal soggetto promotore) e, contestualmente, al soggetto promotore.

### **ARTICOLO 6**

#### *MISURE IN MATERIA DI TUTELA DELLA SALUTE E SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO*

1. Preso atto che ai sensi dell'art. 2 comma 1 lett. a) del D.Lgs. 81/08i tirocinanti, ai fini ed agli effetti delle disposizioni dello stesso decreto legislativo, devono essere intesi come "lavoratori", le parti si impegnano a farsi carico delle misure di tutela e degli obblighi stabiliti dalla normativa ed in particolare:
  - a) l'ente promotore è responsabile della formazione sulla sicurezza in base all'art. 37 D. Lgs 81/08 "Formazione dei lavoratori e dei loro rappresentanti", così come definiti dall'Accordo in Conferenza Permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome n° 221/CSR del 21.12.2011.  
Formazione generale: erogazione a carico del soggetto promotore. **(Istituzione scolastica)**  
Formazione specifica: erogazione a carico del soggetto promotore. **(Istituzione scolastica)**



**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "A.VOLTA"**  
Viale Giovanni XXIII n.9 26900 Lodi Tel. 0371 35115-6-7-Fax 0371 31983  
Codice fiscale 84505800155 Cod. Meccanografico LOIS00400E  
Sito Internet <http://www.iisvolta.gov.it> E-Mail [itisvolta@itisvolta.it](mailto:itisvolta@itisvolta.it)  
Posta certificata [itisvolta@pec.it](mailto:itisvolta@pec.it) - [lois00400e@pec.istruzione.it](mailto:lois00400e@pec.istruzione.it)



## ARTICOLO 7

### DURATA DELLA CONVENZIONE E RECESSO

1. La presente convenzione ha validità di (indicare la scelta a discrezione dell'Azienda/Ente ospitante)  
 12 mesi dalla data di sottoscrizione  
 24 mesi dalla data di sottoscrizione  
 36 mesi dalla data di sottoscrizione  
e potrà essere rinnovata, previo accordo scritto tra le parti.
2. Come stabilito dagli indirizzi regionali sono cause di recesso per ciascuna delle parti le seguenti fattispecie  
a) nel caso di comportamento del tirocinante tale da far venir meno le finalità del proprio progetto formativo;  
b) qualora il soggetto ospitante non rispetti i contenuti di uno dei progetto formativo o non consente l'effettivo svolgimento dell'esperienza formativa del tirocinante;
3. Il recesso riferito al singolo tirocinio deve essere comunicato all'altra parte e al/ai tirocinante/i coinvolto/i con comunicazione scritta, e avrà effetto immediato dal ricevimento della relativa comunicazione.

Consapevoli delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in materia di Documentazione Amministrativa, il soggetto promotore e il soggetto ospitante dichiarano per quanto di competenza e sotto la propria responsabilità il rispetto dei requisiti, dei vincoli e degli obblighi di cui alla D.G.R. n. 825 del 25/10/2013.

#### IL SOGGETTO PROMOTORE

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "A. VOLTA"**

#### IL LEGALE RAPPRESENTANTE:

Prof.<sup>ssa</sup> Luciana TONARELLI

Firma \_\_\_\_\_

Il dirigente scolastico  
Luciana Tonarelli

IL SOGGETTO OSPITANTE

**AZIENDA:** \_\_\_\_\_

IL LEGALE RAPPRESENTANTE:

Dott. /Ing. /Sig. \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Per presa visione:

GLI STUDENTI TIROCINANTI:

Data:

Lodi, \_\_\_\_\_