



PROGETTO FORMATIVO PERSONALIZZATO

Tirocinante

Nome e cognome: _____ Codice fiscale: _____
Data di nascita: __/__/____ Luogo di nascita: _____ (____)
Cell.: _____
Residenza: _____
Classe frequentata: _____

Soggetto promotore

Istituto: ISTITUTO TECNICO STATALE "CANGRANDE DELLA SCALA"
Codice meccanografico: VRTL01000T
Indirizzo: Corso Porta Nuova, n. 66, 37122 Verona (VR) Tel.: 045 8034810 Fax: 045 8011462
E-mail: vrtl01000t@istruzione.it Dirigente Scolastico: prof.ssa CARLA BASURTO

Tutor interno: prof./ssa _____

e-mail: _____ @itscangrande.edu.it

cell: _____

Soggetto ospitante

Ragione Sociale: _____ C.F. / P. IVA: _____
Indirizzo Sede Legale: _____
Settore attività: _____
Rappresentante legale: _____
Telefono: _____ e-mail: _____

Tutor formativo esterno: _____

Recapito: e-mail: _____ Telefono: _____

Preposto: _____

Ruolo rivestito nell'azienda: _____

Medico competente (per eventuale sorveglianza sanitaria, a cura del soggetto ospitante, prevista dal DVR aziendale per le attività svolte dallo studente in PCTO): _____



Organizzazione del percorso formativo personalizzato

Durata: 120 ore

Periodo: dal ____/____/____ al ____/____/____

Orario: mattino dalle ore ____:____ alle ore: ____:____

pomeriggio dalle ore ____:____ alle ore: ____:____

Giorni: dal lunedì al venerdì

altro (specificare) _____

Indirizzo sede principale di svolgimento del progetto:

Presenza di ulteriori sedi o cantieri, rispetto a quella principale, di svolgimento del progetto

Altre sedi (se previsto dal DVR): SI NO

Indirizzo: _____

Indirizzo: _____

Altri cantieri (se previsto dal DVR): SI NO

Indirizzo: _____

Indirizzo: _____

Indirizzo: _____

Indirizzo: _____

Nota: poiché ciascun contesto (azienda, cantiere...) in cui il soggetto ospitante svolgerà la sua attività è caratterizzato da uno specifico profilo di rischio, **è opportuno che questo selezioni aziende e/o cantieri** (in cui sarà affiancato dallo studente) **con profili di rischio analoghi**, in modo da "limitare" la valutazione solo a tali luoghi di lavoro.

È inoltre opportuno che gli studenti non siano coinvolti in situazioni di lavoro e/o di emergenza non preventivamente conosciute.

Descrizione attività ed obiettivi del progetto formativo

Attività svolte dallo/a studente/ssa in PCTO (mettere una crocetta sulla/e attività previste)

- Integrazione della formazione sulla sicurezza specifica dell'azienda
- Progettazione (architettonica e/o urbanistica e/o di design)
- Utilizzo software Cad (AutoCAD, Revit, Archicad, etc.)
- Rilievo architettonico
- Rilievo topografico
- Visite in cantiere
- Pratiche catastali e/o edilizie
- Stima fabbricati e/o terreni
- Picchettamento
- Attività inerenti alla sicurezza sul lavoro
- Gestione dei servizi condominiali
- Attestazioni di Prestazione Energetica
- Altro (specificare) _____



Apprendimenti attesi espressi in competenze, conoscenze e abilità in esito al percorso di tirocinio

- conoscere dall'interno un ambiente di lavoro;
- prendere coscienza delle proprie capacità, limiti e possibilità;
- favorire e completare il processo di orientamento in vista delle scelte da compiere al termine del corso di studi;
- consolidare le motivazioni allo studio;
- saper affrontare le proprie responsabilità assumendo precisi impegni e portandoli a termine;
- saper interagire positivamente con gli altri in un ambiente produttivo;
- verificare la consistenza e la funzionalità delle conoscenze acquisite in ambito scolastico allo scopo di conseguire una maggiore consapevolezza della loro importanza e prendere coscienza dei propri limiti;
- acquisire e consolidare conoscenze e competenze coerenti con il percorso di studi intrapreso.

Verona, _____

Firma per presa visione e accettazione
del tutor scolastico

Firma per presa visione e accettazione
del tutor aziendale
