



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, rispetto a quella principale, di svolgimento del progetto

Altre sedi (se previsto dal DVR): SI NO

Indirizzo: _____

Indirizzo: _____

Indirizzo: _____

Indirizzo: _____

Nota: poiché ciascun contesto (azienda,...) 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 (*mettere una crocetta sulla/e attività previste*)

Attività svolte dallo/a studente/ssa in PCTO:

- Progettazione grafica
- Prestampa grafica - visual design
- Utilizzo software Adobe (Photoshop, Illustrator, InDesign, Premiere Pro, After Effects)
- Ripresa fotografica/ servizi fotografici in studio
- Creazione di piccole animazioni
- Ripresa e montaggio video
- Creare e gestire una pagina su ognuno dei canali social
- Sviluppare contenuti originali e creativi da pubblicare
- 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
