**PROGETTO FORMATIVO DEI PERCORSI PER LE COMPETENZE TRASVERSALI E PER L’ORIENTAMENTO**

**“PCTO”**

(rif. Convenzione n…  Stipulata in data…)

Tirocinante:

Nato/a a

residente

cod. fiscale Tel./Mail

Studente/ssa della classe del **Liceo delle Scienze Umane "F. Melotti" Via Andina 8, 22063 Cantù (CO)**

Azienda /Istituzione Scolastica/ Ente ospitante:

Luogo del tirocinio: Via/Località/Prov.

Periodo di STAGE: dal **…………….** al………………….

Orari:

**Tutor Ente ospitante: Tel./Mail**

**Tutor scolastico: Tel./Mail**

Assicurazioni

Posizione INAIL n. **(Rif. DPR 09.04.1999 n° 156)**

Polizza assicurativa compagnia: **AMBIENTE SCUOLA IW/2016/00621**

* I dati personali raccolti tramite il presente documento sono finalizzati alla sua partecipazione al progetto e verranno gestiti anche attraverso sistemi informatici situati all’interno dell’Istituto Melotti di Cantù. Il trattamento dei dati sensibili verrà gestito unicamente dal personale autorizzato.

**MODALITÁ DI SVOLGIMENTO DEL PROGETTO**

DURANTE L’ATTIVITÁ DI PCTO LO STUDENTE DOVRÁ:

* conoscere l’organizzazione generale della struttura ospitante, con particolare riferimento a ruoli, mansioni e funzioni dei soggetti che vi operano;
* adottare comportamenti adeguati alle specifiche necessità contingenti e al contesto dell’ente ospitante, rispettando le consegne del tutor della struttura/istituzione/ associazione/comunità.

**Lo studente, sotto la supervisione del tutor, potrà inoltre:**

* curare le relazioni e i rapporti con gli utenti, nel pieno rispetto della dialettica

 relazionale;

* provvedere alle operazioni di carattere gestionale (telefono, archiviazione dati…etc);
* partecipare alle attività di programmazione in team, a quelle pratiche ed alle uscite

 programmate dall’Istituzione ospitante;

* predisporre spazi in cui svolgere le attività pianificate
* assistere alle attività formative, assistenziali, relazioni d’aiuto, ai momenti ludico-ricreativi, attività laboratoriali etc.

OBIETTIVI COMPORTAMENTALI

* Rispettare orari di lavoro e regole prefissate
* Riconoscere il proprio ruolo
* Svolgere i compiti assegnati rispettando i tempi e le modalità di esecuzione
* Utilizzare linguaggi specifici in modo appropriato e corretto
* Apprendere indicazioni per svolgere la fase operativa

OBIETTIVI DIDATTICI- COMPETENZE

1. Contribuire/partecipare all’elaborazione di attività di carattere ludico/formativo/assistenziale, sulla base del contesto di riferimento e dei bisogni dei destinatari
2. Predisporre e adattare l’organizzazione dei compiti in funzione dell’utenza e del contesto
3. Accompagnare, affiancare e/o assistere il destinatario delle attività pianificate/ elaborate (  attività laboratoriali, terapia occupazionale, attività di potenziamento espressivo , attività cognitive, arte-terapia, ippoterapia e pet-terapy, relazione d’aiuto, sportello d’ascolto etc) in concerto con il tutor
4. Gestire la relazione con le diverse figure professionali e con l’utenza, scegliendo forme e codici adeguati ai diversi contesti professionali

OBIETTIVI FORMATIVI E DI ORIENTAMENTO

* arricchire la formazione consolidata nei percorsi scolastici con l'acquisizione di competenze spendibili anche in ambito professionale;
* favorire l’orientamento degli studenti per valorizzarne le vocazioni personali, gli interessi e gli stili di apprendimento individuali.

Le attività che verranno svolte saranno quelle specificamente definite fra il tutor scolastico e quello azienda/ istituzione/ente ospitante, indicate nel presente progetto e concordate all’interno del Consiglio di Classe.

**IMPEGNI DELLE PARTI**

**Comportamenti**

Lo studente è tenuto ad attenersi a quanto segue:

* ad avere un comportamento corretto verso tutti i soggetti che operano nell’istituzione, ente-istituzione- associazione, nel rispetto delle persone e delle cose;
* seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre evenienze;
* mantenere la necessaria riservatezza per quanto attiene ai dati, processi, prodotti ed ogni altra informazione relativa alla struttura ospitante e ai suoi utenti, alla sua organizzazione e ai suoi programmi;
* eseguire i compiti secondo le indicazioni ricevute dal tutor aziendale, nell’ambito di quanto previsto dal presente Progetto Formativo;
* conoscere e rispettare i regolamenti dell’istituzione/ente/azienda ospitante e le norme in materia di igiene e sicurezza anche in riferimento alle misure di contenimento da Covid-19;
* utilizzare un abbigliamento e adottare un linguaggio adeguati all'ambiente in cui è inserito;

**Attività**

Lo studente deve svolgere le attività previste dal presente progetto, seguendo le indicazioni dei tutor, e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo o rispetto ad altre evenienze. Deve altresì redigere, al termine del periodo,  **una relazione sull'attività svolta**.

E' obbligatoria la frequenza regolare secondo il calendario e gli orari concordati fra il tutor aziendale e il tutor scolastico e sottoscritti dallo studente.

**Assenze e giustificazioni**

Lo studente, che per qualsiasi motivo, non può presentarsi, ha l'obbligo di darne tempestiva comunicazione al tutor scolastico e al tutor dell’Istituzione ospitante.

Cantù **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Lo/a Studente/ssa Il Tutor Aziendale II Tutor Scolastico

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

Il DIRIGENTE SCOLASTICO

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DICHIARAZIONE DELLO STUDENTE/AUTORIZZAZIONE DEL GENITORE**

Il/la sottoscritto/a ……………………… nato/a a …………………… il ……………………. residente a …………………………. in via ……………………………………………………… frequentante la classe…… sez…**……** indirizzo **………………….** presso il **LICEO** **DELLE SCIENZE UMANE “Fausto Melotti”** SEDE CENTRALE: **Via Filippo Andina 8 - 22063 Cantù (CO)**

DICHIARA

* di essere a conoscenza delle linee – guida del progetto di alternanza scuola – lavoro elaborato dall’Istituto;
* di essere consapevole degli impegni che tale percorso richiede, soprattutto nel periodo di inserimento nell’istituzione/ente/azienda;
* di essere consapevole che l’attività svolta non rappresenta rapporto di lavoro e non dà diritto ad alcuna retribuzione
* di essere consapevole che non esiste alcun impegno di assunzione presente o futuro da parte dell’azienda

PERCIO’ SI IMPEGNA:

* a svolgere le attività previste dal progetto formativo
* a seguire le indicazioni dei tutor scolastici e dell’istituzione/ente/ azienda ospitante;
* a rispettare gli orari e i regolamenti, le norme in materia d’igiene, sicurezza e salute sul luogo di lavoro;
* a mantenere un buon comportamento, rispettoso delle persone e delle attrezzature ;

Data,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma dell’allievo/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma e timbro della Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell’allievo/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizzo mio/a figlio/a a partecipare al progetto formativo dei percorsi per le competenze trasversali e per e per l’orientamento, secondo il calendario allegato al progetto formativo di cui sono stato/a informato/a, dichiaro di aver preso visione della presente dichiarazione e dell’impegno contenuto.

Data,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Firma del genitore