**PATTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO1**

**percorsi per le competenze trasversali per l'orientamento**

**(Art. 1, comma 785 Legge 30/12/2018 n. 145)**

## PRIMA PARTE

## DENOMINAZIONE DEL PROGETTO PERCORSI PER LE COMPETENZE TRASVERSALI PER L'ORIENTAMENTO: esempio……………: sarò matricola area del farmaco

**PROFILO DELL’INDIRIZZO DI STUDIO**: **LC**   **LSU**  **LES**  **LM**

**1. RACCOLTA DATI**

## \*Campi obbligatori

**Nominativo dello studente/i\***: ..Mario Rossi............................................................................

nato/a a\*......Pistoia................................. il........23/04/2001................................

residente in Pistoia codice fiscale\*...............................................................................

indirizzo di studio\*………………………………………..classe\* ………sezione\*.................................

telefono cellulare\*…….……………..indirizzo e-mail\*……….……………………………………………..

telefono di un genitore\*…………….

**Scuola** Liceo N. Forteguerri Pistoia

**Tutor scolastico**\* (nominato dal Dirigente Scolastico) MARIANGELA PICONE

telefono\* 0573 20302 indirizzo e-mail m.picone@forteguerri.it

**Azienda ospitante**: Università degli Studi di Firenze **Sede Area/Settore**: Educazione e Ricerca **Settore e ramo attività**: Educazione e Ricerca

**Tempi di accesso ai locali aziendali**\* (giorno/i e orario) – vedere calendario allegato **Periodo di frequenza scuola-lavoro** – vedere calendario allegato **Articolazione** – Vedere calendario allegato

**Tutor aziendale**\* –……………………………..vedere calendario

## Polizze assicurative:

* Infortuni sul lavoro\* INAIL posizione n
* Responsabilità civile Polizza convenzione \* n. 27021 Compagnia BENACQUISTA ASSICURAZIONE presso Via del Lido, 106 Latina LT scadenza polizza il 12/03/2020

## PARTE SECONDA – DETERMINAZIONE DEL PERCORSO

**2. LINEE GUIDA DEL PATTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO**

MODALITA’ FORMATIVA PER GLI STUDENTI PARTECIPANTI

Premessa Attraverso l’inserimento nelle strutture ospitanti dell’Università di Firenze, lo studente avrà la possibilità di maturare nuove conoscenze legate all’offerta formativa post secondaria e potenziare le proprie competenze orientative attraverso:

* Esperienza diretta di nuovi contesti
* partecipazione ad un percorso di Orientamento formativo
* conoscenza del mondo accademico;
* …………………………… ……………………………

1 (*cfr.) documento Costruire l’alternanza scuola lavoro* [*http://www.indire.it/scuolalavoro/consultazione*](http://www.indire.it/scuolalavoro/consultazione)

*(cfr.) Attività alternanza scuola lavoro –Guida operativa- perla scuola 8/10/2015* [*http://hubmiur.pubblica.istruzione.it/web/ministero/cs081015bis*](https://webmail.pubblica.istruzione.it/owa/redir.aspx?SURL=U-dmiZZevQrWU7g1TLZR9IeyqzoUfY0RDIE5H0JM5RK6qwTJ3drSCGgAdAB0AHAAOgAvAC8AaAB1AGIAbQBpAHUAcgAuAHAAdQBiAGIAbABpAGMAYQAuAGkAcwB0AHIAdQB6AGkAbwBuAGUALgBpAHQALwB3AGUAYgAvAG0AaQBuAGkAcwB0AGUAcgBvAC8AYwBzADAAOAAxADAAMQA1AGIAaQBzAA..&amp;URL=http%3a%2f%2fhubmiur.pubblica.istruzione.it%2fweb%2fministero%2fcs081015bis)

* 1. Nelle Linee guida regionali sulla determinazione del calendario scolastico, è prevista la possibilità di **proseguire le attività di scuola lavoro anche nel periodo estivo**, compatibilmente con la disponibilità dei soggetti interessati (Delibera n.279 del 07/04/2014 Allegato A.pdf). Questa ulteriore opportunità offre agli studenti uno strumento per approfondire l’apprendimento, attraverso l’applicazione pratica delle competenze acquisite anche in modalità “full-immersion”.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ADESIONE DELLO STUDENTE ALLE ATTIVITA’ DI PERCORSI PER LE COMPETENZE TRASVERSALI PER L'ORIENTAMENTO**

Il/la sottoscritto/a ……, in procinto di frequentare attività di alternanza scuola lavoro nel

periodo vedi calendario allegato per un totale di Vedere calendario allegato

ore complessive, presso le strutture ospitanti dell’Università di Firenze,

## DICHIARA

* + - di essere a conoscenza che l’attività costituisce parte integrante del percorso formativo
    - di essere a conoscenza che la partecipazione a tale attività non comporta alcun legame diretto tra il sottoscritto e la struttura ospitante e che ogni rapporto cesserà al termine di questo periodo
    - di essere a conoscenza delle norme comportamentali previste dal CCNL, delle norme antinfortunistiche e di quelle in materia di privacy
    - di essere a conoscenza che nessun compenso o indennizzo gli è dovuto per la sua partecipazione
    - di essere a conoscenza che l’esperienza di ASL non comporta impegno di assunzione presente o futuro da parte della struttura ospitante
    - di essere a conoscenza delle coperture assicurative sia per i trasferimenti che per la permanenza nella struttura ospitante

## SI IMPEGNA

* + - a rispettare rigorosamente gli orari stabiliti
    - a seguire le indicazioni dei tutor ed a fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza o evenienza
    - ad avvisare tempestivamente, sia la struttura che la scuola se impossibilitato a recarsi nel luogo del tirocinio
    - a presentare idonea certificazione in caso di malattia
    - a tenere un comportamento rispettoso nei riguardi di tutte le persone con cui verrà a contatto presso la struttura ospitante
    - a completare in tutte le sue parti l’apposito registro di presenza
    - a comunicare tempestivamente le eventuali trasferte al di fuori della sede di svolgimento delle attività per eventi visite presso altre strutture, fiere, etc.
    - a raggiugere autonomamente la sede della struttura ospitante

## OBBLIGHI E DOVERI DELL’AZIENDA

L’azienda ospitante si impegna a rispettare i seguenti obblighi:

* garantire la sicurezza sul lavoro;
* tutelare la privacy dello studente;
* fornire le informazioni e la formazione necessaria allo svolgimento dei propri compiti assegnati;
* fornire un’adeguata strumentazione e attrezzatura per lo svolgimento delle attività;
* proporre allo studente un’attività coerente con gli studi in atto e le competenze relative.

**MODALITA’ DI SVOLGIMENTO DEL PERCORSO DI ALTERNANZA SCUOLA LAVORO**:

**A CURA DEL DOCENTE TUTOR SCOLASTICO IN COLLABORAZIONE CON IL TUTOR AZIENDALE**

**DESCRIZIONE DEL PERCORSO OPERATIVO**

AMBITO DI INTERVENTO\* - Il percorso Campus lab /sarò matricola risponde alle richieste della

legge 145 in merito ai percorsi per le competenze trasversali per l’orientamento ed è finalizzato a potenziare negli studenti la conoscenza dell’offerta formativa post secondaria e a maturare competenze orientative. Il percorso è finalizzato inoltre a ………………………….

LIVELLO TERRITORIALE - Il progetto è sviluppato a livello regionale.

MOTIVAZIONI, OBIETTIVI E RISULTATI ATTESI - Il progetto nasce dalle richieste della legge 145 in merito ai percorsi per le competenze trasversali per l’orientamento e dalla volontà dell’Università di Firenze di poter essere per le scuole, partner di valore di valore aggiunto nella realizzazione di percorsi di percorsi per le competenze trasversali per l’orientamento con valore formativo.

Gli obiettivi sono:

* facilitare negli studenti una scelta post secondaria consapevole;
* facilitare la conoscenza dell’offerta accademica e delle sue interconnessioni con il mondo del lavoro
* facilitare l’autovalutazione delle proprie competenze disciplinari in relazione a possibili percorsi accademici di elezione
* facilitare l’autovalutazione di aspetti motivazionali.

Gli studenti potranno riflettere sul legame tra offerta accademica, mondo del lavoro e competenze richieste.

I risultati attesi saranno una maggior motivazione allo studio e una scelta post secondaria più consapevole.

DESCRIZIONE DELL’ATTIVITÀ E METODOLOGIA DI LAVORO - Nel percorso …sarò matricola/campus lab……………

Lo studente parteciperà alle attività predisposte dall’Università e sarà parte attiva nei laboratori

LUOGHI E SPAZI - Il progetto sarà realizzato all’interno dei locali dell’Università di Firenze, dell’Istituzione scolastica

periodo di realizzazione\* e partizione oraria - dal ………….. al ………………. secondo il calendario allegato

azioni\*

* Informazione
* Formazione
* Orientamento

attività specifiche dedicate\* - …………………..

prodotti e risultati\* - I risultati saranno la maturazione di competenze orientanti, la conoscenza dell’offerta formativa post secondaria e ……………………

**RISORSE**

Il progetto vedrà la sua realizzazione grazie alla docenza e all’attività di tutoraggio di studenti delle lauree magistrali dell’Università di Firenze, di dottorandi dell’Università di Firenze, di docenti dell’Università di Firenze, di personale amministrativo dell’Università di Firenze.

## CRITERI E MODALITÀ DI ACCERTAMENTO DELLE COMPETENZE

Le competenze saranno accertate di concerto tra Istituzione scolastica e tutor aziendali alla fine del percorso mediante osservazione.

La **CERTIFICAZIONE** delle competenze acquisite, sarà rilasciata d’intesa tra Scuola e Soggetto ospitante, e redatta secondo precisi criteri normativi (dati anagrafici del destinatario e dell’Istituto Scolastico, riferimenti alla tipologia ed ai contenuti del percorso, competenze acquisite con riferimento all’indirizzo del corso di studio, modalità di apprendimento e valutazione delle competenze).

*N° di Protocollo della Scuola…………. (data) …………………lì …………………………………*

## SOTTOSCRIZIONI:

Firma per il soggetto promotore (tutor scolastico)

………..............................................................................

Firma per il soggetto ospitante (tutor aziendale)

……….......................................................................................

Firma del Dirigente Scolastico

………...............................................................................................................

Firma per presa visione e accettazione dello studente

………......................................................................

**ASSENSO DELLA FAMIGLIA ALLO SVOLGIMENTO DI ESPERIENZE DI ALTERNANZA SCUOLA/LAVORO**

# Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_genitore/tutore dell’allievo minore, dichiara di aver preso visione e di accettare quanto sopra esposto.

Il sottoscritto, autorizza il/la proprio/a figlio/a partecipare al percorso di alternanza scuola/lavoro.

firma

data