



**ISTITUTO SUPERIORE “GENTILESCHI”**  
Via Nuova Agnano, 30 80125 Napoli

AI DOCENTI CANDIDATI  
TUTOR SCOLASTICI PER I PROGETTI  
DI L'ALTERNANZA SCUOLA LAVORO

AGLI ALLIEVI DELLE CLASSI TERZE

P.C. ALLA DSGA

## **AVVISO 321**

Oggetto: Riunione Alternanza Scuola/Lavoro. – Corso sicurezza Allievi  
Allegati

I Sigg.ri docenti, candidati TUTOR per i progetti di Alternanza Scuola Lavoro, sono convocati per il giorno martedì 10 maggio 2016 alle ore 14,00 per discutere dei seguenti punti O.d.G.:

1) Percorsi Alternanza Scuola/Lavoro a.s. 2015/16.  
Seguono gli allegati previsti per il percorso

---

Gli allievi delle classi terze dovranno seguire la Formazione obbligatoria per l'ALTERNANZA SCUOLA LAVORO sui temi della sicurezza entro il 31 Maggio 2016.  
La formazione sarà organizzata dalla scuola e a breve sarà comunicato il calendario del corso .

[legge 107 13 luglio 2015 riforma della scuola](#)

Napoli 28.4.2016

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Maddalena Iannone



# ISTITUTO SUPERIORE "GENTILESCHI"

Via Nuova Agnano, 30 80125 Napoli

## REGISTRO FIRME

Allievo/a \_\_\_\_\_

Calsse \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ a.s. \_\_\_\_\_ Periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Azienda Ospitante \_\_\_\_\_

Tutor Aziendale \_\_\_\_\_

Tutor scolastico \_\_\_\_\_ Tutor scolastico \_\_\_\_\_

| N. | DATA | ORARIO | NOMINATIVO | FIRMA |
|----|------|--------|------------|-------|
| 1  |      |        |            |       |
| 2  |      |        |            |       |
| 3  |      |        |            |       |
| 4  |      |        |            |       |
| 5  |      |        |            |       |
| 6  |      |        |            |       |
| 7  |      |        |            |       |
| 8  |      |        |            |       |
| 9  |      |        |            |       |
| 10 |      |        |            |       |
| 11 |      |        |            |       |
| 12 |      |        |            |       |
| 13 |      |        |            |       |
| 14 |      |        |            |       |
| 15 |      |        |            |       |
| 16 |      |        |            |       |
| 17 |      |        |            |       |
| 18 |      |        |            |       |
| 19 |      |        |            |       |
| 20 |      |        |            |       |
| 21 |      |        |            |       |
| 22 |      |        |            |       |
| 23 |      |        |            |       |
| 24 |      |        |            |       |
| 25 |      |        |            |       |
| 26 |      |        |            |       |
| 27 |      |        |            |       |
| 28 |      |        |            |       |
| 29 |      |        |            |       |
| 30 |      |        |            |       |

ATTIVITA' SVOLTA \_\_\_\_\_

FIRMA TUTOR AZIENDALE \_\_\_\_\_

FIRMA Tutor scolastico \_\_\_\_\_ FIRMA Tutor scolastico \_\_\_\_\_



**ISTITUTO SUPERIORE "GENTILESCHI"**  
Via Nuova Agnano, 30 80125 Napoli

**DIARIO DI BORDO ALTERNANZA SCUOLA-LAVORO a.s. 2015-2016**

Allievo: \_\_\_\_\_ CLASSE: \_\_\_\_\_

Azienda: \_\_\_\_\_ Tutor Aziendale: Tutor

scolastico \_\_\_\_\_ Tutor scolastico \_\_\_\_\_

Responsabile di progetto: \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

REPORT GIORNALIERO DELLE ATTIVITA' SVOLTE

\_\_\_\_\_

CONSIDERAZIONI SUL CLIMA, SULL'ATTIVITA' SVOLTA, SUL SUPPORTO OFFERTO  
DALL'AZIENDA

\_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

REPORT GIORNALIERO DELLE ATTIVITA' SVOLTE

\_\_\_\_\_

CONSIDERAZIONI SUL CLIMA, SULL'ATTIVITA' SVOLTA, SUL SUPPORTO OFFERTO  
DALL'AZIENDA

\_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

REPORT GIORNALIERO DELLE ATTIVITA' SVOLTE

\_\_\_\_\_

CONSIDERAZIONI SUL CLIMA, SULL'ATTIVITA' SVOLTA, SUL SUPPORTO OFFERTO  
DALL'AZIENDA

\_\_\_\_\_

Si ricorda che nella riunione finale, unitamente al presente documento, va consegnato al Tutor Scolastico il foglio firme di inserimento con tutte le firme del tutor aziendale e compilato il monitoraggio di gradimento che in quella sede verrà proposto a ogni allievo.

Firma dell'allievo

Firma del Tutor Scolastico



**ISTITUTO SUPERIORE "GENTILESCHI"**  
Via Nuova Agnano, 30 80125 Napoli

**SCHEMA GRADIMENTO ALTERNANZA A.S. 2015-2016**

Alternanza effettuata presso \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

1. Parteciparvi è stata per me un'esperienza:

|                 |   |   |               |   |   |
|-----------------|---|---|---------------|---|---|
| 1               | 2 | 3 | 4             | 5 | 6 |
| Insoddisfacente |   |   | Soddisfacente |   |   |

2. Ha sollecitato la mia crescita culturale e umana:

|                 |   |   |               |   |   |
|-----------------|---|---|---------------|---|---|
| 1               | 2 | 3 | 4             | 5 | 6 |
| Insoddisfacente |   |   | Soddisfacente |   |   |

3. Mi ha dato maggiore consapevolezza circa le mie attitudini e aspirazioni:

|                 |   |   |               |   |   |
|-----------------|---|---|---------------|---|---|
| 1               | 2 | 3 | 4             | 5 | 6 |
| Insoddisfacente |   |   | Soddisfacente |   |   |

4. Mi ha permesso di farmi un'idea più precisa del mondo del lavoro (o della ricerca):

|                 |   |   |               |   |   |
|-----------------|---|---|---------------|---|---|
| 1               | 2 | 3 | 4             | 5 | 6 |
| Insoddisfacente |   |   | Soddisfacente |   |   |

5. Come valuti l'organizzazione e l'attenzione alle tue richieste da parte della scuola?

|               |   |   |        |   |   |
|---------------|---|---|--------|---|---|
| 1             | 2 | 3 | 4      | 5 | 6 |
| Insufficiente |   |   | Ottimo |   |   |

6. Come valuti le attività proposte della struttura che ti ha ospitato?

|               |   |   |        |   |   |
|---------------|---|---|--------|---|---|
| 1             | 2 | 3 | 4      | 5 | 6 |
| Insufficiente |   |   | Ottimo |   |   |

7. Come valuti la disponibilità del personale e l'aiuto che ti è stato dato durante l'inserimento?

|               |   |   |        |   |   |
|---------------|---|---|--------|---|---|
| 1             | 2 | 3 | 4      | 5 | 6 |
| Insufficiente |   |   | Ottimo |   |   |

8. Consigliaresti ai tuoi compagni quest'esperienza?

Sì No Proposte - suggerimenti - critiche

---

---



## ISTITUTO SUPERIORE "GENTILESCHI"

Via Nuova Agnano, 30 80125 Napoli

### PROGETTO FORMATIVO e di ORIENTAMENTO

Nome e Cognome del / della tirocinante:

\_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Abitazione \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

ATTUALE CONDIZIONE: Studente Scuola secondaria di secondo grado Istituto Superiore  
"Gentileschi" Iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_ Anno Scolastico \_\_\_\_\_

AZIENDA OSPITANTE: Regione sociale:

\_\_\_\_\_ Rappresentante legale: \_\_\_\_\_

Sede legale: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

DATI RELATIVI AL TIROCINIO: Sede del Tirocinio:

Periodo di tirocinio: dal \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ N. giorni: \_\_\_\_\_

Tempi di accesso ai locali aziendali: dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

TUTOR AZIENDALE: Tutore (indicato dal soggetto ospitante) :

\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

TUTOR SCOLASTICO: Tutore (indicato dal soggetto promotore) :

\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

ASSICURAZIONE: \_\_\_\_\_

OBIETTIVI E MODALITÀ DEL TIROCINIO:

Agevolare la scelta professionale dello studente mediante la conoscenza diretta delle tecnologie, della organizzazione aziendale nonché la visualizzazione dell'attività lavorativa e delle sue fasi, delle procedure e della documentazione di supporto informativo.

OBBLIGHI DEL TIROCINANTE:

- Seguire le indicazioni dei tutori e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre evenienze;
- Rispettare gli obblighi di riservatezza circa l'attività lavorativa ed i suoi processi, od altre notizie relative all'azienda di cui venga a conoscenza, sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio;



## ISTITUTO SUPERIORE “GENTILESCHI”

Via Nuova Agnano, 30 80125 Napoli

- Rispettare i regolamenti aziendali e le norme in materia di igiene e sicurezza.

### MODALITÀ DI VERIFICA:

Il Tutor Scolastico visiterà l'azienda al fine di verificare il comportamento dello Studente nell'espletare le mansioni previste;

A fine stage lo Studente relazionerà sul lavoro svolto,

Lo Studente annoterà giornalmente l'orario di lavoro effettuato su un apposito Foglio Firma controfirmato dal Tutor Aziendale e dal Tutor Scolastico;

Il Tutor Aziendale riempirà, a fine stage, la prevista Scheda di Valutazione.

### IL DATORE DI LAVORO DICHIARA:

- Di aver ottemperato a quanto previsto dalla normativa in materia di sicurezza negli ambienti di lavoro;
- Che l'allievo sarà messo a conoscenza dei rischi specifici legati al tipo di attività che è chiamato a svolgere durante il tirocinio formativo in base alle disposizioni del T.U. art. 81/2008
- Che le macchine e le attrezzature utilizzate dal tirocinante sono rispondenti alle norme di sicurezza e che i DPI, eventualmente forniti, sono marchiati CE.

La Scuola dichiara che l'allievo è stato formato ed informato in itinere sulle normative base di sicurezza nei luoghi di lavoro secondo le disposizioni previste dal T.U. art. 81/2008.

La Scuola consente all'Azienda di effettuare presso le proprie strutture visite mediche agli allievi in stage, fatto salvo, per i minorenni, il consenso dei genitori.

Napoli \_\_\_\_\_

Per il Soggetto Ospitante

\_\_\_\_\_

“Per l'Istituto Superiore “Gentileschi”  
Il Dirigente Scolastico,  
(Prof.ssa M. Iannone)



**ISTITUTO SUPERIORE "GENTILESCHI"**  
Via Nuova Agnano, 30 80125 Napoli

**PATTO FORMATIVO**  
**MODULO DI ADESIONE ALLE ATTIVITÀ DI ALTERNANZA SCUOLA LAVORO**

Nome e Cognome del / della tirocinante: \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Tel. Abitazione \_\_\_\_\_  
Cell. \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

ATTUALE CONDIZIONE: Studente Scuola secondaria di secondo grado Istituto Superiore "Gentileschi" Napoli

Iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_ Anno Scolastico \_\_\_\_\_ in procinto di frequentare attività di alternanza scuola lavoro nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso la struttura ospitante

**DICHIARA**

di essere a conoscenza che le attività che andrà a svolgere costituiscono parte integrante del percorso formativo;

di essere a conoscenza che la partecipazione al progetto di alternanza scuola lavoro non comporta alcun legame diretto tra il sottoscritto e la struttura ospitante in questione e che ogni rapporto con la struttura ospitante stessa cesserà al termine di questo periodo;

di essere a conoscenza delle norme comportamentali previste dal C.C.N.L., le norme antinfortunistiche e quelle in materia di privacy;

di essere stato informato dal Tutor formativo esterno in merito ai rischi aziendali in materia di sicurezza sul lavoro, di cui al D.Lgs. 81/08 e successive modificazioni;

di essere consapevole che durante i periodi di alternanza è soggetto alle norme stabilite nel regolamento degli studenti dell'istituzione scolastica di appartenenza, nonché alle regole di comportamento, funzionali e organizzative della struttura ospitante;

di essere a conoscenza che, nel caso si dovessero verificare episodi di particolare gravità, in accordo con la struttura ospitante si procederà in qualsiasi momento alla sospensione dell'esperienza di alternanza;

di essere a conoscenza che nessun compenso o indennizzo di qualsiasi natura gli è dovuto in conseguenza della sua partecipazione al programma di alternanza scuola lavoro;

di essere a conoscenza che l'esperienza di alternanza scuola lavoro non comporta impegno di assunzione presente o futuro da parte della struttura ospitante;

di essere a conoscenza delle coperture assicurative sia per i trasferimenti alla sede di svolgimento delle attività di alternanza scuola lavoro che per la permanenza nella struttura ospitante.



## ISTITUTO SUPERIORE "GENTILESCHI"

Via Nuova Agnano, 30 80125 Napoli

### SI IMPEGNA

a rispettare rigorosamente gli orari stabiliti dalla struttura ospitante per lo svolgimento delle attività di alternanza scuola lavoro;  
a seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza o evenienza;  
ad avvisare tempestivamente sia la struttura ospitante che l'istituzione scolastica 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 le quali verrà a contatto presso la struttura ospitante;  
a completare in tutte le sue parti, l'apposito registro di presenza presso la struttura ospitante;  
a comunicare tempestivamente e preventivamente al coordinatore del corso eventuali trasferte al di fuori della sede di svolgimento delle attività di alternanza scuola lavoro per fiere, visite presso altre strutture del gruppo della struttura ospitante ecc.;  
a raggiungere autonomamente la sede del soggetto ospitante in cui si svolgerà l'attività di alternanza scuola lavoro;  
ad adottare per tutta la durata delle attività di alternanza le norme comportamentali previste dal C.C.N.L.;  
ad osservare gli orari e i regolamenti interni dell'azienda, le norme antinfortunistiche, sulla sicurezza e quelle in materia di privacy.

Data \_\_\_\_\_ Firma studente \_\_\_\_\_

### AUTORIZZAZIONE DELLA FAMIGLIA ALLA PARTECIPAZIONE ALLE ATTIVITA' DI ALTERNANZA SCUOLA LAVORO

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

soggetto esercente la patria potestà dell'alunno \_\_\_\_\_

dichiara di aver preso visione di quanto riportato nella presente nota e di autorizzare lo/la studente/ssa \_\_\_\_\_ a partecipare alle attività previste dal progetto.

Firma \_\_\_\_\_