



PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

(Rif. Convenzione di alternanza scuola-lavoro protocollo n.....stipulata nell'a.s.)

POLIZZA ASSICURATIVA N 2016/05/2665595, stipulata con REALE MUTUA ASSICURAZIONI

DATI DELL'ENTE/AZIENDA

Nome dell'Ente/Azienda:
Sede legale:
Sede del tirocinio:
Contatti telefonici:
Contatti mail:

OBIETTIVI DEL PROGETTO FORMATIVO (CROCETTARE LE VOCI PERTINENTI il progetto)

- potenziamento del senso di responsabilità individuale nello svolgimento di una mansione;
- sviluppo della capacità di collaborazione;
- sviluppo delle capacità relazionali e comunicative;
- valorizzazione delle potenzialità, degli interessi e degli stili individuali di apprendimento di ciascun allievo;
- sviluppo dell'autonomia e delle abilità di problem-solving;
- acquisizione di conoscenze e competenze relative al servizio offerto dall'Ente/Azienda (organizzazione interna, procedure, relazione con l'utenza)
- acquisizione di conoscenze e competenze relative all'utilizzo delle nuove tecnologie, strumentazioni informatiche, networking
- apertura alla società civile nei suoi aspetti
 - sociali
 - artistici
 - economici
 - imprenditoriali.
- altro.....



STRUTTURA ORGANIZZATIVA E RISORSE UMANE

Soggetti	Nomi
DIRIGENTE SCOLASTICO	Massimo Cellerino
DSGA	Anna Piazzolla
REFERENTE DI ISTITUTO	Antonietta Citro
TUTOR SCOLASTICI	_____
	(da compilare a cura della Scuola)
TUTOR AZIENDALI	...
	(da compilare a cura dell'Ente/Azienda)

TEMPI (periodo di svolgimento, durata, numero di ore)

ATTIVITA' PREVISTE

NUMERO DI ALLIEVI COINVOLTI

--

Torino, li.....

Per _____
(denominazione soggetto ospitante)

firma del legale rappresentante:

per approvazione

Il dirigente scolastico
Massimo Cellerino