

**Percorsi universitari di formazione iniziale e di abilitazione dei docenti delle scuole secondarie di primo e secondo grado**

**PROGETTO FORMATIVO  
TIROCINIO DIRETTO**

**Dati del tirocinante**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a: \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

in via: \_\_\_\_\_

cell: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

n. di matricola (del percorso formativo) \_\_\_\_\_

**Dati della struttura ospitante**

Istituzione Scolastica: \_\_\_\_\_

con sede legale in: \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

in Via/Piazza \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

PEC: \_\_\_\_\_



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

Codice IBAN \_\_\_\_\_

Conto di tesoreria unica \_\_\_\_\_

**Sede del tirocinio:**

\_\_\_\_\_

durata e periodo di tirocinio dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

fino al raggiungimento delle \_\_\_\_\_ ore previste dal progetto.

**Obiettivi formativi e modalità di svolgimento del tirocinio:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Tutor accogliente per il soggetto ospitante:**

cell. \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

**Tutor coordinatore per il soggetto promotore:**

cell. \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

**Polizze assicurative**

L'Università degli Studi di Bari Aldo Moro ha stipulato le seguenti Polizze per ciascun corsista:

Responsabilità Civile: polizza assicurativa n. 409967981 accesa con la Compagnia di Assicurazioni AXA con scadenza al 30.06.2027

Rischi Infortuni: polizza assicurativa n. 409987050 accesa con la Compagnia di Assicurazioni AXA con scadenza al 30.06.2027

**Obblighi del tirocinante**

Durante lo svolgimento del tirocinio il tirocinante è tenuto a:

- svolgere le attività previste dal tirocinio diretto;
- rispettare le norme in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro;

- mantenere la necessaria riservatezza per quanto attiene dati, informazioni o conoscenze acquisite durante lo svolgimento del tirocinio;
- frequentare la scuola nei tempi e con le modalità previste dal progetto formativo, rispettando gli orari e l'ambiente di lavoro, le regole e i modelli di comportamento concordati;
- tenere un comportamento consono alla delicatezza delle funzioni educative.

**Si fa presente che tutti i campi devono essere obbligatoriamente compilati e che in mancanza dei dati richiesti non potrà essere svolto il tirocinio.**

Luogo e data

**Firme per presa visione ed accettazione**

Il/la Dirigente Scolastico/a

Il/la Tutor accogliente

Il/la Tutor coordinatore

Il/la Tirocinante