



ISTITUTO PROFESSIONALE STATALE "F. BUSCEMI"
SERVIZI PER ENOGASTRONOMIA E OSPITALITÀ ALBERGHIERA
PIAZZA MONSIGNOR SCIOCCHETTI, 6 – 63074 SAN BENEDETTO DEL TRONTO (AP)
Tel. 0735 587044 – Fax 0735 581004 - C.F. 82000690444 – Cod. Meccanografico aprh01000n
mail: aprh01000n@istruzione.it - Pec aprh01000n@pec.istruzione.it – Codice Univoco Ufficio: uf6rdu
www.alberghierosbt.edu.it



PROT. N. 6520 DEL 10/05/2021

PROGETTO FORMATIVO

Tipologia di tirocinio: PCTO

Tirocinante

Nome e cognome: _____ **Codice fiscale:** _____

Data di nascita: _____ **Luogo di nascita:** _____ **Residenza:** _____

Categoria tirocinante ex art. 3 all. A alla DGR n. 337/2012: studente scuola secondaria di secondo grado

Obblighi del tirocinante

Nel corso dello svolgimento del tirocinio il tirocinante è tenuto a:

- svolgere le attività previste dal progetto formativo;
- rispettare i regolamenti aziendali e le norme in materia di igiene, sicurezza e salute nonché il rispetto della normativa sull'emergenza epidemiologica Covid 19, nei luoghi di lavoro
- mantenere la necessaria riservatezza per quanto attiene ai dati e alle informazioni di cui venisse a conoscenza durante lo svolgimento del tirocinio, in merito ai processi di lavorazione e/o produzione e ai prodotti;
- seguire le indicazioni dei Tutor e fare riferimento a loro per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo e/o per altre evenienze inerenti il tirocinio.

Soggetto promotore

Istituto: ISTITUTO PROFESSIONALE ALBERGHIERO STATALE I.P.S.S.E.O.A. F. BUSCEMI

Codice meccanografico: APRH01000N

Indirizzo: PIAZZA MONSIGNOR SCIOCCHETTI, 6, SAN BENEDETTO DEL TRONTO (AP)

Tel.: 0735587044

E-mail: aprh01000n@istruzione.it

Dirigente Scolastico: _____

Tutor didattico organizzativo

Tutor didattico-organizzativo indicato dal soggetto promotore:.....**E-Mail:** _____

Obblighi del tutor didattico organizzativo

Nel corso dello svolgimento del tirocinio il tutor didattico organizzativo ha il compito di:

- assicurare la valenza formativa del tirocinio;
- fornire assistenza al tirocinante;
- monitorare le attività svolte previste nel presente progetto formativo;
- collaborare con il tutor aziendale per il buon esito dell'attività di tirocinio

Soggetto ospitante

Ragione Sociale: _____ **Codice fiscale:** _____

Sede Legale: _____ - _____ **CAP** _____ (____)

Settore attività: Altre industrie manifatturiere

Email azienda: info@pasticceriaazzari.it

Tutor aziendale

Tutor aziendale: _____ **Ruolo tutor nell'azienda:** _____

Obblighi del tutor aziendale

Nel corso dello svolgimento del tirocinio il tutor aziendale ha il compito di:

- affiancare il tirocinante nell'apprendimento sul lavoro;
- collaborare con il tutor didattico organizzativo per il buon esito del tirocinio;
- comunicare tramite idonea relazione scritta al tutor didattico organizzativo le eventuali inadempienze o mancanze disciplinari del tirocinante che hanno determinato l'interruzione del tirocinio



ISTITUTO PROFESSIONALE STATALE "F. BUSCEMI"
 SERVIZI PER ENOGASTRONOMIA E OSPITALITÀ ALBERGHIERA
 PIAZZA MONSIGNOR SCIOCCHETTI, 6 – 63074 SAN BENEDETTO DEL TRONTO (AP)
 Tel. 0735 587044 – Fax 0735 581004 - C.F. 82000690444 – Cod. Meccanografico aprh01000n
 mail: aprh01000n@istruzione.it - Pec aprh01000n@pec.istruzione.it – Codice Univoco Ufficio: uf6rdu
 www.alberghierosbt.edu.it



- osservare che la condotta dell'alunno sia coerente con le misure igienico-sanitarie e sicurezza Covid 19 messe in atto dall'azienda ospitante.

Il tirocinio

Inizio: _____

Fine: _____

Sede del tirocinio

Indirizzo: _____ (____)

Telefono: _____ Fax: _____

Durata e orari

Prima attivazione del tirocinio

Durata del tirocinio: dal al

Durata ore:

Periodi

Sono rispettati i limiti massimi di durata previsti all'art. 7 DGR 337/2012
 Articolazione oraria accesso ai locali aziendali:

Dalle: Alle:

Dalle: Alle:

Giorni: lunedì martedì mercoledì giovedì venerdì sabato domenica

Gli orari possono subire variazioni in base alle esigenze dell'azienda.

Descrizione attività ed obiettivi del progetto formativo

Svolgere compiti semplici con crescente difficoltà sempre affiancato/a dal Tutor Aziendale

**PROGETTO DI ALTERNANZA SCUOLA LAVORO
 TITOLO DEL PROGETTO**

Copia di
DEFINIZIONE DEI LUOGHI DI LAVORO

**FOCUS
 COMPETENZE DA ACQUISIRE**

..... (____),/...../.....

Firma per presa visione e accettazione del tirocinante
 (tirocinante minore)

Firma per presa visione del genitore (se

.....

.....

Firma per il Soggetto Promotore:
 IL DIRIGENTE SCOLASTICO
 MANUELA GERMANI

Timbro e Firma per l'azienda ospitante: