

Allegato 5

SCUOLA DI SCIENZE UMANE, SOCIALI
E DEL PATRIMONIO CULTURALE
DIPARTIMENTO DI FILOSOFIA, SOCIOLOGIA,
PEDAGOGIA E PSICOLOGIA APPLICATA (FISPPA)



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI PADOVA

Piano di Tirocinio

per il Corso di Studio in Scienze dell'Educazione e della Formazione – sede di Rovigo

Dati studente/ssa

Nome-Cognome

N° matr.

Domicilio

Tel.e/o cell.:/.....;/..... Email:.....

Curricolo: Servizi Educativi per l'Infanzia
 Educazione Sociale e Animazione Culturale

Anno di corso: I II III anno fuori corso

Numero crediti maturati al momento della richiesta (almeno 89 CFU)

Tutor docente

Nome-CognomeInsegnamento.....

Dati dell'Ente/Azienda

Denominazione Ente:

Sede di tirocinio:

Tel.:/..... Fax:/..... E-mail:.....

Servizio svolto e utenza:

Responsabile dell'Ente (per la certificazione quantitativa finale del tirocinio):

Nome-CognomeRuolo svolto nell'Ente.....

Tutor aziendale (dipendente dell'Ente/Azienda ospitante, che di norma è in possesso di titolo di laurea):

Nome-cognomeRuolo svolto nell'Ente.....

Eventuale collaboratore al tutorato presso l'Ente

Nome-CognomeRuolo svolto nell'Ente.....

Tempi

Periodo di svolgimento previsto: dal/...../..... al/...../.....

N° ore previste (*escludendo* eventuale bonus di riduzione): 250 350

Bonus di riduzione 100 ore: richiesto (allegare documentazione necessaria)
 non richiesto

Luoghi (specificazioni su sedi dell'Ente e luoghi in cui si svolgerà effettivamente il tirocinio, se diversi dalla sede già indicata):
.....
.....

NB: Al presente documento va allegato il Piano personale di tirocinio.

Per presa visione del Piano:

firma Tutor Aziendale:Data:...../...../.....

firma ev.le Collaboratore presso l'Ente: Data:...../...../.....

firma Tutor Docente: Data:...../...../.....

firma Tutor di Tirocinio: Data:...../...../.....

Accettazione delle norme che regolano il tirocinio

- Prendo atto delle caratteristiche del tirocinio descritto nella presente scheda e mi impegno a rispettarle per quanto di mia competenza. L'inosservanza delle condizioni previste comporterà la sospensione del tirocinio e la mancata certificazione.
- Dichiaro sotto la mia responsabilità di non avere alcun rapporto formale di dipendenza o di collaborazione professionale con l'Ente presso cui svolgo il tirocinio e che il tirocinio stesso non si configura in alcun modo come attività lavorativa dipendente, né professionale.

Firma Studente Tirocinante: **Data:**/...../.....

SI RICORDA che a conclusione del tirocinio vanno recapitati all'Ufficio Tirocini:

- la tabella di registro presenze delle ore effettivamente svolte dallo studente;
- una breve relazione scritta, elaborata dal tirocinante sull'esperienza;
- **le tre schede di valutazione del tirocinio**: una compilata dallo studente stesso (autovalutazione), una dal tutor aziendale in accordo con l'eventuale collaboratore, una dal tutor docente in eventuale accordo con il tutor di tirocinio;
- certificazione dello svolgimento delle ore di tirocinio indiretto.