

**Percorsi per le competenze trasversali e per l'orientamento" di cui all'art.1,  
comma 784 della Legge 30.12.2018, n.145, già percorsi di alternanza scuola  
PATTO FORMATIVO**

**in Consiglio Regionale della Toscana**

(Convenzione Prot. n. \_\_\_\_\_ stipulata in data \_\_\_\_\_)

**SCHEDA DATI**

<b>Nominativo dello studente*:</b> _____
nato/a a* _____ (_____) il _____
residente in: _____ codice fiscale* _____
indirizzo di studio* _____ classe* _____ sezione* _____
telefono cellulare* _____ indirizzo e-mail* _____
telefono di un genitore* _____ indirizzo e-mail* _____

<b>Istituto Scolastico *</b> _____ Codice Meccanografico* _____
Indirizzo _____ _____
E mail _____ Tel. _____
<b>Tutor scolastico*</b> (nominato dal Dirigente Scolastico) _____
telefono cellulare del docente* _____ indirizzo e-mail* _____

<b>Azienda ospitante*</b>
Indirizzo _____ Consiglio Regionale della Toscana settore Assistenza generale alla Commissione di controllo, al Parlamento degli studenti. Formazione del personale. Via Cavour, 18 – 50129 Firenze _____
e-mail _____ Tel. _____
<b>Tutor aziendale</b> _____
telefono* _____ cellulare _____ indirizzo e-mail* _____

<b>Polizze assicurative:</b>
*Infortuni sul lavoro INAIL posizione n. _____
*Responsabilità civile Terzi e Cose Polizza convenzione n. _____ Compagnia _____ presso _____

## STRUTTURA ORGANIZZATIVA - RUOLO DEI TUTOR - COORDINAMENTO

Tutor scolastico .....

Tutor aziendale .....

Coordinamento: referente/i CR Toscana, USRT Toscana

## DETERMINAZIONE degli OBIETTIVI e delle COMPETENZE del PERCORSO FORMATIVO PERSONALIZZATO A CURA DEL DOCENTE TUTOR SCOLASTICO IN COLLABORAZIONE CON IL TUTOR AZIENDALE

### Obiettivi educativi :

- Conoscere la realtà e la funzione dell'ente ospitante;
- socializzare con l'ambiente (ascoltare, apprendere, collaborare);
- aprirsi al confronto con gli altri;
- riconoscere ruoli e competenze diverse.

### Competenze trasversali:

da compilare Es. (ISFOL ,Istituto . per lo Sviluppo della Formazione Professionale dei Lavoratori

- **capacità comunicative;**
- **capacità diagnostiche:** comprendere le caratteristiche dell'ambiente, i tratti essenziali dei problemi da affrontare, i compiti da svolgere, le proprie risorse di fronte alle situazioni;
- **capacità relazionali:** mantenere un rapporto costruttivo con gli altri e con l'ambiente sociale, dall'ascolto alla comunicazione chiara, dalla negoziazione al controllo delle emozioni;
- **capacità di problem solving:** affrontare i problemi e i compiti adottando le strategie di azione più adeguate, dall'assunzione di responsabilità al riconoscimento dei ruoli gerarchici, dalla gestione dei tempi alla valutazione delle conseguenze delle azioni.

### Competenze in termini di Performance :

da compilare Es.

Applica le procedure e gli standard definiti dall'azienda (ambiente, qualità, sicurezza);

Gestione dei dati;

Gestisce i rapporti con i diversi ruoli o le diverse aree aziendali adottando i comportamenti e le modalità di relazione richieste.

## MODALITA' DI SVOLGIMENTO DEL PERCORSO FORMATIVO PERSONALIZZATO A CURA DEL DOCENTE TUTOR SCOLASTICO IN COLLABORAZIONE CON IL TUTOR AZIENDALE

ambito di intervento\*

Es. Settore Assistenza generale alla Commissione di controllo, al Parlamento degli studenti. Formazione del personale.

descrizione dell'attività \*

Es. Attività organizzativa e di coordinamento relative alle funzioni dell'Ufficio Formazione. Monitoraggio

dei progetti Alternanza Scuola Lavoro al CRT.

Giorno della settimana /orario\* /numero ore complessive percorso

luoghi (locali aziendali)

periodo di realizzazione\*

Dal.....al .....

*E' prevista, ai sensi della Delibera n.279, Allegato A, del 07-04-2014, della Regione Toscana, la possibilità di proseguire le attività anche nel periodo estivo, compatibilmente con la disponibilità dei soggetti interessati*

### Articolazione del Percorso

	AZIONI	ATTIVITA'	ATTORI	Quando	Dove
1.	Formazione/ Orientamento	Incontro Iniziale presentazione percorso • ore 9,00 Arrivo studenti e tutor scolastici • ore 9,30 Introduzione ai lavori della Plenaria • ore 9,45 Organizzazione del Consiglio regionale della Toscana – Mario Naldini • ore 10,15 Gruppi di lavoro Tutor Scolastici, Tutor Aziendali del CRT e studenti • ore 11,30 Visita alle sedi del Consiglio regionale della Toscana • ore 13,00 Conclusione Plenaria	studenti, tutor scolastici, tutor aziendali, referenti CRToscana e USR Toscana Studenti, tutor aziendali		
		<b>Modulo Formativo</b> -Spazio web Progettazione/realizzazione prodotto/servizio. Rudimenti e nozioni di Comunicazione e organizzazione eventi. Ideazione e gestione di un progetto (semplice) di comunicazione nell'ambito della pagina web alternanza scuola lavoro del CRT.	Studenti, tutor aziendali, tutor scolastico		
		-Definizione dei criteri per la programmazione-			

		<i>progettazione del prodotto culturale finale, consistente nella produzione da parte di ogni studente di un elaborato in power point di presentazione dell'attività svolta.</i>			
<b>2.</b>	Attività Pratica	<b>Inserimento degli studenti</b> nelle strutture del Consiglio Regionale della Toscana	Studenti, tutor aziendali, tutor scolastico		
		<b>Project Work:</b> attività di approfondimento individuale e/o di gruppo in relazione all'esperienza di ASL svolta	Studenti con la collaborazione dei tutor aziendali e scolastici		
<b>3.</b>	Monitoraggio	questionario di monitoraggio	Studenti, tutor scolastico <i>(organizzato in collaborazione con il referente USRT)</i>		
<b>4.</b>	Documentazione e disseminazione dei risultati	<b>Incontro/Incontri di restituzione nelle scuole</b>	condotto dagli studenti protagonisti dell'alternanza, aperto ai gruppi classe degli studenti in ASL, ai docenti dell'Istituto/i con la partecipazione dei tutor scolastici e aziendali <i>(organizzato in collaborazione con il referente USRT)</i>		Nei locali delle scuole partecipanti

**VALUTAZIONE - CRITERI E MODALITÀ DI ACCERTAMENTO DELLE COMPETENZE  
A CURA DEL DOCENTE TUTOR SCOLASTICO IN COLLABORAZIONE CON IL TUTOR AZIENDALE**

**VALUTAZIONE** , rilasciata dal tutor aziendale <sup>1</sup>

**ATTESTATO Percorso per le competenze trasversali e per l'orientamento" di cui all'art.1, comma 784 della Legge 30.12.2018, n.145**, rilasciato d'intesa tra Ufficio Scolastico Regionale per la

<sup>1</sup> Il tutor aziendale «...fornisce all'istituzione scolastica o formativa ogni elemento atto a verificare e valutare le attività dello studente e l'efficacia dei processi formativi» (art.5 del D.Lgs. 15 aprile 2005, n.77). La valutazione finale degli apprendimenti, a conclusione dell'anno scolastico, viene attuata dai docenti del Consiglio di classe, tenuto conto delle attività di valutazione in itinere svolte dal tutor aziendale sulla base degli strumenti predisposti. La valutazione del percorso in alternanza è parte integrante della valutazione finale dello studente e incide sul livello dei risultati di apprendimento conseguiti nell'arco del secondo biennio e dell'ultimo anno del corso di studi

Toscana e Consiglio Regionale della Regione Toscana, contenente i seguenti elementi: dati anagrafici del destinatario e dell'Istituto Scolastico, riferimenti alla tipologia ed ai contenuti del percorso, competenze acquisite con riferimento all'indirizzo del corso di studio, modalità di apprendimento e valutazione delle competenze.

▪ **Diagramma di Gantt di visualizzazione del percorso**

ATTIVITA	Attori	Nov.	Dic.	Genn.	Febb.	Marzo	Aprile
Incontro iniziale e visita aziendale	Studenti tutor aziendali e scolastici referenti USRT e CR						
Modulo formativo	Studenti, CR, Tutor scolastici						
Realizzazione del percorso ASL	Studenti, tutor aziendali e scolastici						
Realizzazione project work	Studenti						
Monitoraggio	Studenti tutor aziendali e scolastici USRT						
Incontro di restituzione	Studenti tutor aziendali e scolastici						
Pubblicazione sul sito dei project work	Referenti CR						

**ADESIONE DELLO STUDENTE ALLE ATTIVITA' DI ALTERNANZA SCUOLA LAVORO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, in procinto di frequentare attività di alternanza scuola lavoro nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_, presso la struttura ospitante \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- di essere a conoscenza che l'attività costituisce parte integrante del percorso formativo;
- di essere a conoscenza che la partecipazione a tale attività non comporta alcun legame diretto tra il sottoscritto e la struttura ospitante e che ogni rapporto cesserà al termine di questo periodo;
- di essere a conoscenza delle norme comportamentali previste dal CCNL, delle norme in materia di sicurezza, antinfortunistiche e di quelle in materia di privacy;
- di essere a conoscenza che nessun compenso o indennizzo gli è dovuto per la sua partecipazione;
- di essere a conoscenza che l'esperienza di ASL non comporta impegno di assunzione presente o futuro da parte della struttura ospitante;
- di essere a conoscenza del fatto che l'Istituzione scolastica ha disposto le necessarie coperture assicurative sia per i trasferimenti che per la permanenza nella struttura ospitante;

**SI IMPEGNA**

- a rispettare rigorosamente gli orari stabiliti dalla struttura ospitante per lo svolgimento delle attività;
- a seguire le indicazioni dei tutor e a fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza o evenienza;
- **ad avvisare tempestivamente, sia la struttura che la scuola se impossibilitato a recarsi nel luogo ove si svolge l'attività di alternanza scuola lavoro;**
- a presentare idonea certificazione in caso di malattia;
- a tenere un comportamento rispettoso nei riguardi di tutte le persone con cui verrà a contatto presso la struttura ospitante;
- a completare in tutte le sue parti l'apposito registro di presenza;
- a comunicare tempestivamente le eventuali trasferte al di fuori della sede di svolgimento delle attività per eventi visite presso altre strutture, fiere, etc.;
- a raggiungere autonomamente la sede della struttura ospitante;
- a osservare i regolamenti interni dell'azienda, le norme sulla sicurezza e sulla privacy.

**OBBLIGHI E DOVERI DELL'AZIENDA**

L'azienda ospitante si impegna a rispettare i seguenti obblighi:

- garantire la sicurezza sul lavoro;
- tutelare la privacy dello studente;
- fornire le informazioni e la formazione necessaria allo svolgimento dei propri compiti assegnati;
- fornire un'adeguata strumentazione e attrezzatura per lo svolgimento delle attività;
- proporre allo studente un'attività coerente con gli studi in atto e le competenze relative.

Firenze, \_\_\_\_\_

Firma per il soggetto promotore (tutor scolastico) \_\_\_\_\_

Firma per il soggetto ospitante (tutor aziendale) \_\_\_\_\_

Firma per presa visione e accettazione dello studente \_\_\_\_\_

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.<sup>2</sup>

Firma\_\_\_\_\_

---

<sup>2</sup> Da compilare in caso di studente minorenni.