



PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO
Riferimento Convenzione stipulata il 31/01/2022 (DATA CONVENZIONE TIROCINIO)

Nominativo del tirocinante LATTINI SILVIA
nato/a a: [redacted] il [redacted]
residenza [redacted]

C.F. [redacted]

Telefono: [redacted] e-
mail: [redacted]

Tipologia del Corso frequentato: Corso di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità A.A. 2020/2021

Soggetto ospitante: LICEO COMPRENSIVO "VIA D. SAVINIO N. 43"

Sede del tirocinio: (luogo/indirizzo): VIA A. SAVINIO N. 43 00141 ROMA

Periodo (dal/al): 4.1.2022/31.03.2022

Tempi di accesso alla sede di tirocinio: orario scolastico

Obiettivi del tirocinio: maturare competenze atte a promuovere i processi di integrazione e inclusione degli alunni con disabilità; acquisire strategie e tecniche specifiche finalizzate a garantire il successo formativo degli alunni con disabilità.

Modalità del tirocinio: osservazione e partecipazione alle attività svolte in gruppi in cui siano presenti alunni con disabilità; partecipazione ad attività progettuali collegiali finalizzate all'inclusione.

Tutor Accogliente: GOZZI DANIELA

Contatti tutor accogliente:

- Indirizzo mail: [redacted]
- Numero di telefono: [redacted]

Polizze Assicuratrici (a carico Università)

Infortuni sul lavoro [redacted]

Polizza RCT [redacted]

Obblighi del tirocinante

Durante lo svolgimento del tirocinio formativo e di orientamento il tirocinante è tenuto a:

- svolgere le attività previste dal progetto formativo e di orientamento in non meno di 5 mesi;
- rispettare le norme in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro;
- rispettare, anche dopo lo svolgimento del tirocinio, gli obblighi di riservatezza in merito a dati, informazioni o conoscenze acquisiti durante lo svolgimento del tirocinio;
- rispettare le indicazioni fornite da soggetto promotore e ospitante attraverso i rispettivi tutor.

Data, 17.01.2022

Firma e timbro per il soggetto promotore.....



Firma e timbro circolare per il soggetto ospitante.....

Angelo Perone

Firma per presa visione ed accettazione del tirocinante.....

Julia Latini

