**Percorso per le Competenze Trasversali e per l’Orientamento (PCTO)**

**PROGETTO FORMATIVO INDIVIDUALE “Premio ASIMOV”**

**ANAGRAFICA GENERALE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TIROCINANTE** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nominativo | | |  | | | | | | | Codice Fiscale | | | | inserire CF | |
| Nato a | | |  | | | | | | | | Il | |  | | |
| Residente in | | | via / piazza e n. civico | | | | | | | | | | | | |
| C.A.P. |  | | Città | |  | | | | | | | Prov. / Stato Estero | | |  |
| Domiciliato in | | |  | | | | | | | | | | | | |
| C.A.P. |  | | Città | |  | | | | | | | Prov. / Stato Estero | | |  |
| Tel |  | | | | | E- Mail | |  | | | | | | | |
| **SOGGETTO PROMOTORE** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Liceo Scientifico Statale Galileo Ferraris | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sede legale in | | | Via Sorrisole, 6 – 21100 Varese | | | | | | | | | | | | |
| Codice Fiscale | | | 80016880124 | | | | | | | | | | | | |
| Sede operativa in | | | Via Sorrisole, 6 – 21100 Varese | | | | | | | | | | | | |
| Responsabile | | | Dott. Marco Zago | | | | | | | | | | | | |
| Telefono | | 0332 226345 | | | | | E- Mail | | dirigente@liceoferrarisvarese.edu.it | | | | | | |
| **SOGGETTO OSPITANTE** | | | | | | | | | | | | | | | |
| *DIPARTIMENTO DI SCIENZA E ALTA TECNOLOGIA – UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELL’INSUBRIA* | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sede legale in | | | | Via Valleggio, 11 – 22100 Como | | | | | | | | | | | |
| Legale Rappresentante | | | | DIRETTORE PROF. UMBERTO PIARULLI | | | | | | | | | | | |
| Luogo e data di nascita | | | | VARESE, 20/05/1965 | | | | | | | | | | | |
| Codice Fiscale | | | | 95039180120 | | | | | | | | | | | |
| Sede operativa in | | | | Via Valleggio, 11 – 22100 Como | | | | | | | | | | | |
| Responsabile | | | | Dott. Maria Bondani | | | | | | | | | | | |
| Telefono | | 031 2386252 | | | | E- Mail | | maria.bondani@uninsubria.it | | | | | | | |

**INFORMAZIONI SPECIFICHE**

|  |
| --- |
| **TIPOLOGIA DI TIROCINIO** |
| Tirocinio curricolare |
| **CONDIZIONE DEL TIROCINANTE AD AVVIO TIROCINIO** |
| Studente di scuola secondaria di secondo grado  neo-laureato (entro i primi dodici mesi dalla data di conseguimento del titolo) |

**GESTIONE DEL TIROCINIO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LE FUNZIONI DI TUTORAGGIO** | | | | | | |
| **TUTOR DIDATTICO ORGANIZZATIVO - docente della scuola** | | | | | | |
| Nominativo | | Paola Nocera | | | | |
| Telefono |  | | E- Mail | | paola.nocera@liceoferrarisvarese.edu.it | |
| **TUTOR AZIENDALE (UNIVERSITARIO)** | | | | | | |
| Nominativo | | Maria Bondani | | | | |
| Telefono | +39 3490999267 | | | E- Mail | | maria.bondani@uninsubria.it |

|  |
| --- |
| **GARANZIE ASSICURATIVE OBBLIGATORIE** |
| **INFORTUNI** |
| Gestione conto stato |
|  |
| **RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI** |
| Assicurazione: Pluriass srl N. Polizza: 119/168201991 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OBIETTIVI E MODALITÀ DI SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO** | | | | | | |
| Durata | |  | Data inizio | 1/11/2020 | Data fine | 31/5/2021 |
| Articolazione oraria | | 40 ore nell’arco dell’anno scolastico | | | | |
| **AMBITO DI INSERIMENTO** | | | | | | |
| Università, cultura scientifica. | | | | | | |
| **ATTIVITÀ OGGETTO DEL TIROCINIO** | | | | | | |
| |  | | --- | | Partecipazione al “Premio ASIMOV” per l’editoria scientifica | |  | | | | | | | |
| **OBIETTIVI FORMATIVI E DI ORIENTAMENTO** | | | | | | |
| **Regolamento Premio Asimov**   1. Il progetto formativo, denominato in seguito “Premio Asimov”, consiste nella selezione del miglior libro di divulgazione per la cultura scientifica pubblicato nell’ultimo biennio. Il “Premio Asimov” si avvale della collaborazione di studenti e studentesse del triennio della scuola superiore, che agiscono nel ruolo di giurati. 2. Il “Premio Asimov” è strutturato in Commissioni Scientifiche Regionali. Uno o più membri del Soggetto ospitante ed un docente del Soggetto promotore ospitante, indicati in seguito, fanno parte della Commissione Scientifica per la Lombardia. 3. Gli studenti, in qualità di giurati, ricevono dalla Commissione Scientifica Regionale l’incarico di leggere, discutere, valutare e recensire le opere in lizza, al fine di individuare la migliore tra di esse. Il lavoro di valutazione e recensione viene seguito e coadiuvato dai membri della Commissione Scientifica Regionale. 4. Successivamente, le recensioni degli studenti vengono lette, verificate formalmente (controlli di congruità e antiplagio), valutate nel concreto e votate dalle altre Commissioni Scientifiche Regionali in forma anonima.   **Progetto formativo individuale**   1. Ogni studente del Soggetto promotore può agire su base volontaria come giurato e partecipare alla selezione del miglior libro di divulgazione per la cultura scientifica sottoponendo la propria recensione di almeno uno dei libri proposti dalla Commissione Scientifica. 2. Obiettivo del progetto formativo individuale è guidare ciascuno studente alla lettura critica e all’analisi di un testo scientifico, nonché alla metodologia di scrittura di una recensione. 3. Il percorso viene quantificato in 40 ore di PCTO:  |  |  | | --- | --- | | **Durata** | **Attività** | | Totale: 24 h | Lo studente lavora alla lettura e all’analisi del testo, partecipando ad incontri di discussione sul libro scelto coadiuvato dai tutor. | | Totale: 6 h | Lo studente lavora autonomamente alla scrittura della recensione | | Totale: 10 h | Lo studente lavora singolarmente o in gruppo alla presentazione pubblica dell’attività svolta in forma di video o slide o poster. | | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **FORMAZIONE IN MATERIA DI SALUTE E SICUREZZA** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **OBBLIGHI DEL TIROCINANTE** | | | | | | |
| Con la sottoscrizione del presente Progetto Formativo, il tirocinante si impegna al rispetto delle seguenti regole nel corso del tirocinio: | | | | | | |
| 1) | seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre evenienze; | | | | | |
| 2) | rispettare gli obblighi di riservatezza circa processi produttivi, prodotti ed ogni altra informazione relativa all’azienda, alla sua organizzazione e ai suoi programmi di cui venga a conoscenza, sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio; | | | | | |
| 3) | rispettare i regolamenti aziendali e le norme in materia di igiene e sicurezza; | | | | | |
| 4) | eseguire i compiti secondo le indicazioni ricevute dal tutor aziendale, nell’ambito di quanto previsto dal presente Pro­getto Formativo; | | | | | |
| 5) | richiedere verifiche e autorizzazioni nel caso di rapporti e relazioni con soggetti terzi; | | | | | |
| 6) | frequentare gli ambienti aziendali e utilizzare le attrezzature poste a disposizione secondo i tempi e le modalità previste dal presente Progetto e che verranno successivamente fornite in coerenza con questo, rispettando in ogni caso le nor­me e le prassi aziendali di cui verrà portato a conoscenza. | | | | | |
| Inoltre il tirocinante dichiara di essere a conoscenza che, ai sensi della Convenzione sopra richiamata, in caso di proprio compor­tamento tale da far venir meno le finalità del Progetto formativo, le parti potranno recedere dalla Convenzione stessa e conseguen­temente il tirocinio sarà interrotto. | | | | | | |

Con la sottoscrizione del presente Progetto formativo, il tirocinante, il soggetto promotore e il soggetto ospitante si danno reciproca­mente atto il suddetto Progetto è parte integrate della convenzione e altresì dichiarano:

➢ che le informazioni contenuto nel presente Progetto formativo sono rese ai sensi dell’articolo 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445 e di essere consapevoli delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi dell’articolo 76 del d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445;

➢ di esprimere, ai sensi del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, il consenso al trattamento, anche automatizzato, dei dati personali contenuti nel presente Progetto formativo, inclusa la loro eventuale comunicazione a soggetti terzi specificatamente incari­cati, limitatamente ai fini della corretta gestione del tirocinio, da parte del soggetto promotore e del soggetto ospitante e ai fini delle funzioni di controllo e monitoraggio, da parte di Regione Lombardia, fatto salvo quanto stabilito dall’art. 7 del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Como, ……………………….

[Il Tirocinante]

\*\*\*Cognome e nome\*\*\*\*\* [firma] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[Università degli studi dell’Insubria]

Maria Bondani [firma] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[Scuola]

Paola Nocera [firma] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_