****

**PROGETTO FORMATIVO INDIVIDUALE**

|  |  |
| --- | --- |
| **INDIRIZZO: ARTI AUSILIARIE DELLE PROFESSIONI SANITARIE- ODONTOTECNICO** | |
| **TIROCINANTE** | |
| Nome/Cognome |  |
| Nato a |  |
| Il |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **GENITORE DEL TIROCINANTE** | |
| Nome/Cognome |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SOGGETTO PROMOTORE** | |
| Denominazione | IIS “L. CREMONA” |
| Sede legale in | Piazza G. Marconi, 6 |
| Responsabile | Dirigente Prof.ssa Silvana Fossati |
| Responsabilità civile | Compagnia assicuratrice: NOBIS  n° polizza 202898836 |
| Infortuni sul lavoro INAIL | Gestione Conto Stato |

|  |  |
| --- | --- |
| **ENTE OSPITANTE** | |
| Denominazione |  |
| Sede del tirocinio |  |
| Soggetto rappresentante firmatario |  |

| **TUTOR SCOLASTICO** | |
| --- | --- |
| Nome/Cognome |  |
| Contatto/indirizzo e-mail |  |
| **TUTOR AZIENDALE** | |
| Nome/Cognome |  |
| Contatto/indirizzo e-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATI RELATIVI AL TIROCINIO** | |
| Sede di svolgimento |  |
| Periodo | Dal……………………. al ……………………... |
| Orario settimanale | Tot. ore settimanali previste: ……………….  LU dalle ore ………………. alle ore ………………..  MA dalle ore ………………. alle ore ……………….  ME dalle ore ……………..... alle ore ……………….  GI dalle ore ………………. alle ore ……………….  VE dalle ore ………………. alle ore ……………….  SA dalle ore ………………. alle ore ………………. |
| Giorni di sospensione per chiusura aziendale programmata (eventuali) |  |

# VISTI

|  |
| --- |
| – Progetto formativo del consiglio di classe; |
| – Convenzione; |
| – Patto formativo. |

**CONSIDERATI**

|  |
| --- |
| 1. **Gli obiettivi dell’esperienza coerenti con gli obiettivi del profilo educativo, formativo e professionale dell’indirizzo di studi (potrebbero essere non tutti perseguibili in relazione alla tipologia dell’esperienza proposta):**    * Acquisizione di elementi di orientamento professionale    * Arricchimento delle capacità relazionali    * Potenziamento del senso civico dello studente    * Sviluppo dell'autonomia dello studente    * Integrazione delle conoscenze teoriche con quelle operative |
| **2. Le competenze attese in esito al percorso:**  1. Selezionare e gestire i processi di produzione dei dispositivi medici in campo odontoiatrico in rapporto ai materiali e alle tecnologie specifiche al fine di rendere il lavoro funzionale, apprezzabile esteticamente e duraturo nel tempo.  2. Individuare gli aspetti fisiologici correlati all’anatomia dell’apparato stomatognatico ed applicare le conoscenze di anatomia dell’apparato buccale, di biomeccanica, di fisica e di chimica per la realizzazione di manufatti protesici.  3. Padroneggiare le tecniche di lavorazione necessarie a costruire tipi di protesi provvisoria, fissa e mobile e utilizzare adeguati strumenti di precisione per costruire, levigare e rifinire protesi.  4. Rappresentare graficamente le varie componenti del settore dentale, correlandole con lo spazio reale e convertire la rappresentazione grafica bidimensionale nel modello a tre dimensioni facendo uso, anche, delle capacità di modellazione odontotecnica.  5. Interagire con lo specialista odontoiatra ed interpretare le prescrizioni mediche collaborando nel proporre soluzioni adeguate nella scelta dei materiali e nella progettazione delle protesi.  6. Operare in sicurezza e nel rispetto delle norme di igiene e di salvaguardia ambientale, identificando e prevenendo situazioni di rischio per sé, per altri e per l'ambiente. |
| **3. La formazione in materia di salute e sicurezza**  In base al D.Lgs.81/08 - art.37 comma 1 lettera a) formazione generale e b) formazione specialistica (attuato secondo quanto definito dall’Accordo in Conferenza Permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome n.221/CSR del 21.12.2011) la scuola sarà soggetto promotore del corso sulla sicurezza in ambito lavorativo e ne curerà l’erogazione prima dell’inizio dell’attività di stage. |
| **4. COMPITI DEL TIROCINANTE (**concordati in modalità congiunta tra scuola ed Ente ospitante)   * Accoglienza all’inizio dello stage, presa visione della documentazione, informazione sulla sicurezza specifica in relazione alla struttura ed alle attività cui lo studente sarà adibito * Iniziale affiancamento dello studente al tutor aziendale per l’osservazione di varie attività * Svolgimento di alcune attività che prevedono una certa autonomia, seppur sempre con supervisione * Raccolta dei dati in base a quanto concordato prima dell’inizio dello stage * Compilazione quotidiana foglio presenze e registro attività; * Tramite affiancamento al tutor aziendale, nei locali di lavoro e presso aziende clienti, il tirocinante verrà avvicinato al mondo del lavoro per comprenderne il funzionamento |
| **5. Gli obblighi del tirocinante:**  Con la sottoscrizione del Progetto Formativo, il tirocinante si impegna al rispetto delle seguenti regole nel corso del tirocinio:   * + seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo o altre evenienze;   + 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;   + rispettare i regolamenti aziendali e le norme in materia di igiene e sicurezza;   + eseguire i compiti **di cui al punto 4)** secondo le indicazioni ricevute dal tutor aziendale, nell’ambito di quanto previsto dal presente Progetto Formativo;   + 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, se minorenne il genitore, il soggetto promotore e il soggetto ospitante si danno reciprocamente atto che il suddetto Progetto è parte integrate della convenzione e altresì dichiarano:

* che le informazioni contenute nel presente Progetto formativo sono rese ai sensi dell’articolo 47 del D.P.R.28/12/2000 n.445 e di essere consapevoli delle responsabilità penali cui si 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. 28/12/2000 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.

Luogo: Data:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Studente/ssa  (se maggiorenne) oppure Genitore | IIS “L. CREMONA”  Dirigente Silvana Fossati  Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi e per gli effetti dell’art.3, c.2 D.Lgsn.39/93 | Ente esterno |
| Tutor scolastico  (per presa visione) | Tutor aziendale (per presa visione) |