



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DEL MOLISE

**Corso di Specializzazione per le Attività di Sostegno
a.a. 2020-2021
PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO**

(rif. Convenzione n. _____ Stipulata in data _____)

Nominativo della/del tirocinante _____ Matricola _____

Nata/o a _____ il _____, residente in

Via/Piazza _____ Città _____ (Prov. _____) cap _____

Domicilio (se differente dalla residenza) in Via/Piazza _____ Città _____

_____ (Prov. _____) cap _____

cod. fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

tel. : _____ cell. : _____ e-mail: _____

Tipologia di Tirocinio: Tirocinio diretto 150 ore e Tirocinio indiretto 25 ore

Corso di studio - Corso di Specializzazione attività di sostegno:

Scuola dell'Infanzia

Scuola Primaria

Scuola Secondaria di I grado

Scuola Secondaria di II grado

Scuola ospitante _____

Sede del tirocinio _____

Via/Piazza _____ Città _____ c.a.p. _____

Referente di sede _____

tel.: _____ fax: _____ e-mail: _____

Tempi di accesso ai locali scolastici: dalle ore 8:00 alle ore 20:00

Ore di tirocinio: 150 ore (tirocinio diretto) e 25 ore (tirocinio indiretto – rielaborazione con tutor dei tirocinanti)

Periodo di tirocinio: da GENNAIO 2022 e fino al 30 GIUGNO 2022 n. ore 150 +25 da svolgersi in non meno di 5 mesi

N° CFU previsti: 7 di cui: 6 (tirocinio diretto) e 1 (tirocinio indiretto)

Eventuali apparecchiature d'ufficio informatiche ed elettroniche da utilizzare:

e eventuali autovetture e/o attrezzature particolari da utilizzare:

Nome e cognome del tutor universitario: _____

Area _____ e-mail _____

Nome e cognome del tutor tirocinanti: _____ nominato dal dirigente scolastico

Recapito telefonico _____ e-mail _____

Polizze assicurative

-
- * Infortuni sul lavoro INAIL – Gestione per conto dello Stato – DPR n° 156/99
 - * Copertura Infortuni privata–posizione n.77/170365823–UNIPOL SAI–Div. La Fondiaria –Agenzia Generale di Roma n. 54535 – Via dell’Archetto, n° 16, 00187 Roma.
 - * Responsabilità civile posizione n. 060/0000200 QBE EUROPE SA/NV
Rappresentanza Generale per l’Italia – Via Merchiorre Gioia, 8 - 20124 Milano

Obiettivi e modalità di svolgimento del tirocinio:

In generale il tirocinio diretto può comprendere una vasta gamma di attività per garantire al tirocinante un passaggio graduale dall’osservazione alla piena partecipazione. Il progetto di tirocinio deve presentare un percorso formativo che offra al tirocinante le opportunità più adeguate a compiere il passaggio dalla fase passiva di osservazione alla fase in cui egli si fa parte attiva. In particolare per quanto riguarda il percorso sostegno, ai sensi dell’allegato B al Decreto del Ministero dell’istruzione, dell’Università e della Ricerca 30 settembre 2011, il corsista dovrà svolgere 150 ore di tirocinio diretto, partecipando alle attività didattiche svolte presso la Scuola convenzionata, in collaborazione con il tutor scolastico del tirocinante assegnatogli dalla Scuola. Il tirocinio si svolge in linea generale in classe o nel piccolo gruppo o comunque in presenza dell’alunno disabile, durante le lezioni effettuate dal tutor scolastico del tirocinante che certificherà il numero di ore effettuate apponendo la propria firma sull’apposito registro. Il tirocinio può comprendere anche ore di lezione svolte dai docenti curricolari, sempre in presenza dell’alunno disabile, che in tal caso certificheranno la presenza del tirocinante con la firma sul medesimo registro. Può essere documentata in conto al tirocinio diretto anche la partecipazione del tirocinante ad incontri collegiali (consigli di classe, riunioni gruppo Inclusione, collegio docenti). Può essere riconosciuta come tirocinio diretto anche l’attività di analisi e studio della documentazione inerente il caso seguito

(certificativa, programmatica e gli elaborati prodotti) anche se svolto fuori dalla classe, sempre sotto la supervisione del tutor scolastico del tirocinante.

Il corsista svolgerà, inoltre, sotto la supervisione del tutor scolastico del tirocinante, attività di rielaborazione dell'esperienza professionale, per un totale di 25 ore, oltre alle 150 di tirocinio diretto, nell'ambito delle attività di tirocinio previste dall'allegato B al D.M. 30/09/2011, per un totale di 175 ore e 7 crediti (6 tirocinio diretto e 1 tirocinio indiretto nella struttura scolastica).

In ogni caso il tirocinante è tenuto alla segretezza sui dati riservati dei quali viene a conoscenza. Nessun documento che renda riconoscibile il soggetto disabile può essere fotocopiato.

Le attività di tirocinio, in ogni caso, secondo quanto stabilito dalla norma succitata, devono espletarsi in non meno di cinque mesi.

Al termine del percorso il corsista presenterà una relazione sull'esperienza professionale di tirocinio (parte integrate della relazione finale) consistente in una raccolta di elaborazioni, riflessioni e documentazioni sull'esperienza svolta secondo quanto previsto dall'art.9 D.M. 30.09.2011.

Si segnalano, infine, le seguenti possibili attività:

- Conoscere, analizzare e elaborare la documentazione relativa alla L. 104/92 e le direttive sui Bisogni Educativi Speciali.
- Redigere un Piano Educativo Individualizzato alla luce delle indicazioni della Diagnosi Funzionale e del Profilo Dinamico Funzionale e le relative indicazioni metodologiche.
- Declinare le linee pedagogico-educative e didattiche e gli orientamenti normativi volti a favorire e promuovere il processo di integrazione e inclusione dei soggetti disabili in ambito scolastico.
- Riconoscere e rafforzare le competenze professionali e specialistiche nel settore dei Bisogni Educativi Speciali

Obblighi del tirocinante:

- seguire le indicazioni dei tutor dei tirocinanti e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo o altre evenienze;
- rispettare il Regolamento di Istituto e le norme in materia di igiene e sicurezza;
- attenersi alle attività consentite dal Collegio d'Istituto e/o dal Dirigente Scolastico;
- rispettare le norme previste nel Regolamento di Ateneo per la disciplina delle attività di tirocinio e di stage e, in particolare, quelle relative alla compilazione del registro e alla consegna, al termine dell'attività di tirocinio, della Relazione finale sull'attività svolta.

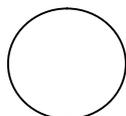
Luogo e data

Per presa visione ed accettazione del progetto formativo e delle prescrizioni in esso contenute.

Il tirocinante _____
(firma)

Per il Soggetto promotore
Il Direttore del Corso

(firma)

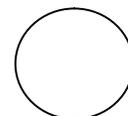


Timbro

Per il soggetto ospitante

Nome Cognome

(firma)



Timbro