

**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO**

**CORSO DI LAUREA IN**

 **SCIENZE DELL’EDUCAZIONE**

**LIBRETTO DI TIROCINIO**

**RILASCIATO A:**

**-----------------------------------------------------------------------**

**PROGETTO FORMATIVO NUMERO:**

**-------------------------------------**

**MATRICOLA:**

**1.1 GESTIONE DEL TIROCINIO**

**Il Libretto di Tirocinio** deve essere compilato quotidianamente nella parte relativa alla registrazione delle ore, indicando la data, l’ora di ingresso e di uscita, il numero di ore svolte giornalmente, la descrizione dell’attività svolta, il luogo di effettuazione del tirocinio e la firma del Tutor Aziendale.

**COMUNICAZIONE VARIAZIONI**

Le date indicate sul progetto formativo, i luoghi e gli orari, **sono TASSATIVI.**

Ogni variazione deve essere comunicata a cura del Tutor Aziendale tramite l’invio del MODULO RICHIESTA VARIAZIONI che si trova su sito del corso di laurea alla voce “tirocinio” “documenti” ed inviata alla mail: jp.scienzeumanistiche@unito.it con 3 gg di anticipo rispetto alla data di variazione prevista.

**CHIUSURA DEL TIROCINIO**

Per  il riconoscimento dei CFU di tirocinio, gli studenti devono:

1. aver svolto tutte le ore di tirocinio previste dal Corso di Studio

2. aver compilato il libretto di tirocinio in ogni sua parte (registro presenze, relazione del Tutor Aziendale, certificazione e valutazione del tirocinio del tutor accademico)

Il libretto di tirocinio dovrà essere reso completo di tutte le firme nelle scadenze definite sul sito del corso di studi alla voce “avvisi tirocinio curriculare”, previa prenotazione all’”appello di fiscalizzazione del tirocinio” sulla MY UNITO.

**SPORTELLO SERVIZIO TIROCINI della SCUOLA DI SCIENZE UMANISTICHE**

Presso Segreteria Studenti

Via Sant’Ottavio 17/4

ORARIO:

LU-ME-GIO-VE: 9:00-11:00 MA: 13:30-15:30

@mail: jp.scienzeumanistiche@unito.it

**1.2 Procedura da seguire al verificarsi di un incidente**

**durante lo svolgimento del tirocinio**

**Il tirocinante è obbligato a dare immediata notizia di qualsiasi infortunio che gli accada, anche se di lieve entità, all’ ente ospitante e al servizio tirocini.**

Il tirocinante deve recarsi presso una struttura ospedaliera o dal medico curante per farsi visitare e ottenere il certificato medico, dichiarando espressamente che si tratta di infortunio sul lavoro; dovrà poi darne immediata notizia all'ente ospitante e al servizio tirocini, trasmettendo il certificato medico contenente la prognosi non appena possibile.

L'Università, in caso di prognosi superiore a 3 gg dichiarata su certificato medico, è obbligata a presentare denuncia alla sede INAIL della circoscrizione competente e all'autorità locale di Pubblica Sicurezza del Comune in cui è avvenuto l'infortunio (oppure, ove manchi tale autorità, al Sindaco del Comune), entro 48 ore da quando ha avuto notizia dell'infortunio con allegato il certificato medico.

In caso di morte la denuncia deve essere inoltrata entro 24 ore dall'infortunio.

Anche nel caso in cui il tirocinante subisca un infortunio in itinere deve recarsi presso una struttura ospedaliera o dal medico curante per farsi visitare e ottenere il certificato medico, dichiarando espressamente che si tratta di infortunio sul lavoro; dovrà poi darne immediata notizia all'ente ospitante e al servizio Tirocini, trasmettendo il certificato medico contenente la prognosi non appena possibile.

**Contattare:** **jp.scienzeumanistiche@unito.it** **tel. 011/6705794 -5946**

**1.3 REGISTRO INCONTRI TUTOR ACCADEMICO e MONITORAGGIO INTERMEDIO TUTOR AZIENDALE**

Gli incontri con il Tutor Accademico sono previsti in 3 momenti diversi del tirocinio e  **sono obbligatori**: inizio, metà e termine del tirocinio

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INCONTRO** | **DATA** | **FIRMA TUTOR ACCADEMICO** | **Note:** |
| **1° INCONTRO** |  |  |  |

**PRIMA DEL SECONDO INCONTRO, il tirocinante deve chiedere** **al Tutor Aziendale** di compilare la Scheda di monitoraggio sottostante affinché possa prenderne visione il Tutor Accademico

**SCHEDA DI MONITORAGGIO INTERMEDIO SUL TIROCINIO A CURA DEL TUTOR AZIENDALE.**

Il tirocinante svolge con regolarità il tirocinio Sì ⁪ No⁪

Il tirocinante rispetta gli orari concordati Sì ⁪ No⁪

Il tirocinante si attiene alle norme previste dal nido Sì ⁪ No⁪

Il tirocinante si relaziona in modo sufficientemente adeguato con i bambini Sì ⁪ No⁪

Il tirocinante si relaziona in modo sufficientemente adeguato con gli educatori Sì ⁪ No⁪

Il tirocinante si relaziona in modo sufficientemente adeguato con i genitori Sì ⁪ No⁪

Il tirocinante sta utilizzando l’esperienza per orientare il suo comportamento,

in direzione del miglioramento graduale delle sue competenze? Sì ⁪ No⁪

Eventuali criticità da segnalare

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data­­­­­­­­­­­­­­­­­ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del Tutor Aziendale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INCONTRO** | **DATA** | **FIRMA TUTOR ACCADEMICO** | **Note:** |
| **2° INCONTRO** |  |  |  |
| **3° INCONTRO** |  |  |  |

**1.4 REGISTRO PRESENZE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **gg/mm/aa** | **dalle** | **alle** | **totale ore giornata** | **Breve descrizione attività svolta** | **sede** | **firma tirocinante** | **firma Tutor Aziendale** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Totale ore**  | **della** | **pagina** | **…………..** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **gg/mm/aa** | **dalle** | **alle** | **totale ore giornata** | **Breve descrizione attività svolta** | **sede** | **firma tirocinante** | **firma Tutor Aziendale** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Totale ore**  | **della** | **pagina** | **…………..** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **gg/mm/aa** | **dalle** | **alle** | **totale ore giornata** | **Breve descrizione attività svolta** | **sede** | **firma tirocinante** | **firma Tutor Aziendale** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Totale ore**  | **della** | **pagina** | **…………..** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **gg/mm/aa** | **dalle** | **alle** | **totale ore giornata** | **Breve descrizione attività svolta** | **sede** | **firma tirocinante** | **firma Tutor Aziendale** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Totale ore**  | **della** | **pagina** | **…………..** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **gg/mm/aa** | **dalle** | **alle** | **totale ore giornata** | **Breve descrizione attività svolta** | **sede** | **firma tirocinante** | **firma Tutor Aziendale** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Totale ore**  | **della** | **pagina** | **…………..** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **gg/mm/aa** | **dalle** | **alle** | **totale ore giornata** | **Breve descrizione attività svolta** | **sede** | **firma tirocinante** | **firma Tutor Aziendale** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Totale ore**  | **della** | **pagina** | **…………..** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **gg/mm/aa** | **dalle** | **alle** | **totale ore giornata** | **Breve descrizione attività svolta** | **sede** | **firma tirocinante** | **firma Tutor Aziendale** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Totale ore**  | **della** | **pagina** | **…………..** |  |  |  |  |
| **gg/mm/aa** | **dalle** | **alle** | **totale ore giornata** | **Breve descrizione attività svolta** | **sede** | **firma tirocinante** | **firma Tutor Aziendale** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Totale ore**  | **della** | **pagina** | **…………..** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **gg/mm/aa** | **dalle** | **alle** | **totale ore giornata** | **Breve descrizione attività svolta** | **sede** | **firma tirocinante** | **firma Tutor Aziendale** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Totale ore**  | **della** | **pagina** | **…………..** |  |  |  |  |
| **gg/mm/aa** | **dalle** | **alle** | **totale ore giornata** | **Breve descrizione attività svolta** | **sede** | **firma tirocinante** | **firma Tutor Aziendale** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Totale ore**  | **della** | **pagina** | **…………..** |  |  |  |  |

***DICHIARAZIONE DI AVVENUTO SVOLGIMENTO DI N° ………… ORE di TIROCINIO PRESSO L’ENTE OSPITANTE.2***

 ***Firma del Tirocinante Timbro e Firma Tutor Ente Ospitante***

***………………………………………….. …….……………………………………***

2: Percorso di Tirocinio di n° 300 ore totali, così strutturate:

* Ore di frequenza agli Incontri di Accompagnamento al Tirocinio
* Ore di Tirocinio operativo presso l’Ente ospitante
* Ore di frequenza agli Incontri di Supervisione

**1.5 RELAZIONE DEL TUTOR AZIENDALE**

La valutazione deve essere compilata sul presente libretto e visionata dal tirocinante

GIUDIZIO SUI RISULTATI FORMATIVI RAGGIUNTI

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

DATA:

TIMBRO E FIRMA DEL TUTOR ENTE OSPITANTE

**1.6 CERTIFICAZIONE E VALUTAZIONE DEL TIROCINIO – TUTOR ACCADEMICO**

LO/LA STUDENTE/STUDENTESSA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MATRICOLA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ HA SVOLTO UN PERIODO DI TIROCINIO DI ORE

NEL PERIODO DAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AL

PRESSO L’ENTE

SULLA BASE DELLA DOCUMENTAZIONE PRODOTTA DALLO STUDENTE/DALLA STUDENTESSA, DEL GIUDIZIO FORMULATO DAL TUTOR DELL’ENTE E DELLA VALUTAZIONE ESPRESSA DAL TUTOR ACCADEMICO, SI ATTESTA CHE LO STUDENTE/LA STUDENTESSA:

a) HA RAGGIUNTO IN MODO SODDISFACENTE GLI OBIETTIVI PREVISTI

b) NON HA RAGGIUNTO GLI OBIETTIVI PREVISTI

DATA

FIRMA DEL TUTOR ACCADEMICO

**1.7 RICEVUTA SERVIZIO JOB PLACEMENT**

Si attesta che lo studente/la studentessa

N° matricola ha consegnato in data odierna presso l’ufficio tirocini la documentazione relativa al tirocinio.

Torino

Per la Commissione Tirocini