CARTA INTESTATA DELLA SCUOLA

*Alternanza Scuola - Lavoro*

CONVENZIONE

TRA

**L’I.T.I.S. GALILEO GALILEI** con sede in Roma Via Conte Verde, 51, codice fiscale C.F. 80122150586 d’ora in poi denominato “**istituzione scolastica**”, rappresentato da Dirigente Scolastico Prof.ssa Elisabetta Giustini nata a Roma il 11/07/1954;

E

**……………………………** con sede legale in ……………………………, ………………………………………….., P.I.:……………………………. d’ora in poi denominato “**soggetto ospitante**”, rappresentato dal ……………………………………. nata/o a ………………………… il ………………………, codice fiscale: …………………………………………...

Insieme denominati le Parti,

**Premesso che**

- ai sensi dell’art. 1 D. Lgs. 77/05, l’alternanza costituisce una modalità di realizzazione dei corsi nel secondo ciclo del sistema d’istruzione e formazione, per assicurare ai giovani l’acquisizione di competenze spendibili nel mercato del lavoro;

- ai sensi della legge 13 luglio 2015 n.107, art.1, commi 33-43, i percorsi di alternanza scuola lavoro, sono organicamente inseriti nel piano triennale dell’offerta formativa dell’istituzione scolastica come parte integrante dei percorsi di istruzione;

- l’alternanza scuola-lavoro è soggetta all’applicazione del D. Lgs. 9 aprile 2008, n .81 e successive modifiche;

**Si conviene quanto segue**

**Art. 1.**

Il “**soggetto ospitante**”, si impegna ad accogliere a titolo gratuito presso le sue strutture (e presso clienti al di fuori dell’azienda a causa dello svolgimento degli interventi di riparazione previsti durante lo stage), come da Voi indicato, n° … studenti in alternanza scuola lavoro, per l’anno scolastico 2018/2019, su proposta dell’ “**istituzione scolastica**”.

N.B. Utilizzare solo se necessario altrimenti omettere

**Art. 2.**

1. L’accoglimento degli studenti per i periodi di apprendimento in ambiente lavorativo non costituisce rapporto di lavoro;
2. ai fini e agli effetti delle disposizioni di cui al D. Lgs. 81/2008, lo studente in alternanza scuola lavoro è equiparato al lavoratore, ex art. 2, comma 1 lettera a) del decreto citato;
3. l’attività di formazione ed orientamento del percorso in alternanza scuola lavoro co-progettato fra Istituzione scolastica e soggetto ospitante, in coerenza con il profilo educativo, culturale e professionale dell’indirizzo di studi, è verificata da un docente tutor interno, designato dall’istituzione scolastica, e da un tutor formativo della struttura, indicato dal soggetto ospitante, denominato tutor formativo esterno;
4. la titolarità del percorso, della progettazione formativa e della certificazione delle competenze acquisite è dell’istituzione scolastica;
5. l’accoglimento degli studenti minorenni per i periodi di apprendimento in situazione lavorativa non fa acquisire agli stessi la qualifica di “lavoratore minore” di cui alla

L. 977/67 e successive modifiche.

**Art. 3.**

1. Il docente tutor interno svolge le seguenti funzioni:

1. elabora, insieme al tutor esterno, il percorso formativo personalizzato sottoscritto dalle parti coinvolte (scuola, struttura ospitante, studente/soggetti esercenti la potestà genitoriale);
2. assiste e guida lo studente nei percorsi di alternanza e ne verifica, in collaborazione con il tutor esterno, il corretto svolgimento;
3. gestisce le relazioni con il contesto in cui si sviluppa l’esperienza di alternanza scuola lavoro, rapportandosi con il tutor esterno;
4. monitora le attività e affronta le eventuali criticità che dovessero emergere dalle stesse;
5. valuta, comunica e valorizza gli obiettivi raggiunti e le competenze progressivamente sviluppate dallo studente;
6. promuove l’attività di valutazione sull’efficacia e la coerenza del percorso di alternanza, da parte dello studente coinvolto;
7. informa gli organi scolastici preposti (Dirigente Scolastico, Dipartimenti, Collegio dei docenti) ed aggiorna il Consiglio di classe sullo svolgimento dei percorsi, anche ai fini dell’eventuale riallineamento della classe;
8. assiste il Dirigente Scolastico nella redazione della scheda di valutazione sulle strutture con le quali sono state stipulate le convenzioni per le attività di alternanza, evidenziandone il potenziale formativo e le eventuali difficoltà incontrate nella collaborazione.

2. Il tutor formativo esterno svolge le seguenti funzioni:

1. collabora con il tutor interno alla progettazione, organizzazione e valutazione dell’esperienza di alternanza;
2. favorisce l’inserimento degli studenti nel contesto operativo, lo affianca e lo assiste nel percorso;
3. garantisce l’informazione/formazione degli studenti sui rischi specifici aziendali, nel rispetto delle procedure interne;
4. pianifica ed organizza le attività in base al progetto formativo, coordinandosi anche con altre figure professionali presenti nella struttura ospitante;
5. coinvolge gli studenti nel processo di valutazione dell’esperienza;
6. fornisce all’istituzione scolastica gli elementi concordati per valutare le attività dello studente e l’efficacia del processo formativo.

3. Le due figure dei tutor condividono i seguenti compiti:

a) predisposizione del percorso formativo personalizzato, anche con riguardo alla

sicurezza e salute nei luoghi di lavoro. In particolare, il docente tutor interno

collaborerà col tutor formativo esterno al fine dell’individuazione delle attività richieste

dal progetto formativo e delle misure di prevenzione necessarie alla tutela degli

studenti;

b) controllo della frequenza e dell’attuazione del percorso formativo personalizzato;

c) raccordo tra le esperienze formative in aula e quella in contesto lavorativo;

d) elaborazione di un report sull’esperienza svolta e sulle acquisizioni di ciascun allievo,

che concorre alla valutazione e alla certificazione delle competenze da parte del

Consiglio di classe;

e) verifica del rispetto da parte degli studenti degli obblighi propri di ciascun lavoratore di

cui all’art. 20 D. Lgs. 81/2008. In particolare la violazione da parte dello studente degli

obblighi richiamati dalla norma citata e dal percorso formativo saranno segnalati dal

tutor formativo esterno al docente tutor interno affinché quest’ultimo possa attivare le

azioni necessarie.

**Art. 4**

1. Durante lo svolgimento del percorso in alternanza scuola lavoro i beneficiari del percorso sono tenuti a:

a) svolgere le attività previste dal percorso formativo personalizzato;

b) rispettare le norme in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro, nonché

tutte le disposizioni, istruzioni, prescrizioni, regolamenti interni, previsti a tale scopo;

c) mantenere la necessaria riservatezza per quanto attiene ai dati, informazioni o

conoscenze in merito a processi produttivi e prodotti, acquisiti durante lo svolgimento

dell’attività formativa in contesto lavorativo;

d) seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo

organizzativo o altre evenienze;

e) rispettare gli obblighi di cui al D.Lgs. 81/2008, art. 20.

**Art. 5**

1. L’istituzione scolastica assicura i beneficiari del percorso in alternanza scuola lavoro contro gli infortuni sul lavoro presso l’INAIL, nonché per la responsabilità civile presso compagnie assicurative operanti nel settore. In caso di incidente durante lo svolgimento del percorso il soggetto ospitante si impegna a segnalare l’evento, entro i tempi previsti dalla normativa vigente, agli istituti assicurativi (facendo riferimento al numero della polizza sottoscritta dal soggetto promotore) e, contestualmente, al soggetto promotore.
2. Ai fini dell’applicazione dell’articolo 18 del D. Lgs. 81/2008 l’istituzione scolastica si fa carico dei seguenti obblighi:
   1. tener conto delle capacità e delle condizioni della struttura ospitante, in rapporto alla

salute e sicurezza degli studenti impegnati nelle attività di alternanza;

* 1. informare/formare gli studenti in materia di norme relative a igiene, sicurezza e

salute sui luoghi di lavoro, con particolare riguardo agli obblighi dello studente ex art.

20 D. Lgs. 81/2008;

* 1. designare un tutor interno che sia competente e adeguatamente formato in materia

di sicurezza e salute nei luoghi di lavoro o che si avvalga di professionalità adeguate in

materia;

**Art. 6**

* + - 1. Il soggetto ospitante si impegna a:
    1. garantire ai beneficiari del percorso, per il tramite del tutor della struttura ospitante, l’assistenza e la formazione necessarie al buon esito dell’attività di alternanza, nonché la dichiarazione delle competenze acquisite nel contesto di lavoro;
    2. rispettare le norme antinfortunistiche e di igiene sul lavoro;
    3. consentire al tutor del soggetto promotore di contattare il beneficiario/i beneficiari del percorso e il tutor della struttura ospitante per verificare l’andamento della formazione in contesto lavorativo, per coordinare l’intero percorso formativo e per la stesura della relazione finale;
    4. informare il soggetto promotore di qualsiasi incidente accada ai beneficiari;
    5. individuare il tutor esterno in un soggetto che sia competente e adeguatamente formato in materia di sicurezza e salute nei luoghi di lavoro o che si avvalga di professionalità adeguate in materia.

**Art. 7**

1. La presente convenzione decorre dalla data sotto indicata e dura fino all’espletamento dei percorsi formativi definiti dalle Parti per l’anno scolastico 2018/2019.
2. Gli specifici percorsi, i nominativi e i dati degli studenti coinvolti, il nominativo del tutor scolastico e il nominativo del tutor aziendale saranno indicati e trasmessi, di volta in volta, attraverso una scheda-percorso, il cui modello è allegato alla presente convenzione.
3. Le presenze degli studenti, verranno registrate su un apposito modulo – allegato alla presente convenzione - che verrà controfirmato dal tutor aziendale e dal tutor scolastico.
4. È in ogni caso riconosciuta facoltà al soggetto ospitante e al soggetto promotore di risolvere la presente convenzione in caso di violazione degli obblighi in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro o del piano formativo personalizzato.

Roma, …………………………

|  |  |
| --- | --- |
| I.T.I.S. G. Galilei  LEGALE RAPPRESENTANTE  *Il Dirigente Scolastico*  *prof.ssa* ***Elisabetta Giustini*** | **NOME AZIENZA/Timbro**  LEGALE RAPPRESENTANTE  Nome Cognome |

**Calendario delle attività ASL, studenti classe ….. sez. …. presso Nome Azienda, Via/P.za ………………………………………………………………**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Studente** | **Periodo** | **Classe** |
|  | dal ….. al ….. | ….. |
|  | dal ….. al ….. | ….. |
|  | dal ….. al ….. | ….. |
|  | dal ….. al ….. | ….. |
|  | dal ….. al ….. | ….. |
|  | dal ….. al ….. | ….. |
|  | dal ….. al ….. | ….. |
|  | dal ….. al ….. | ….. |
|  | dal ….. al ….. | ….. |
|  | dal ….. al ….. | ….. |
|  | dal ….. al ….. | ….. |
|  | dal ….. al ….. | ….. |
|  | dal ….. al ….. | ….. |
|  | dal ….. al ….. | ….. |
|  | dal ….. al ….. | ….. |
|  | dal ….. al ….. | ….. |
|  | dal ….. al ….. | ….. |
|  | dal ….. al ….. | ….. |
|  | dal ….. al ….. | ….. |
|  | dal ….. al ….. | ….. |
|  | dal ….. al ….. | ….. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | ***CLASSE … sez …*** | | ***PERIODO: DAL …… AL ……*** |  |  |  | | --- | --- | | ***STRUTTURA OSPITANTE*** | **……….** |  |  |  | | --- | --- | | ***TUTOR SCOLASTICO*** | **…………..** | | Telefono e/o cellulare | ………….. | | Indirizzo E-mail | ………….. |  |  |  | | --- | --- | | ***TUTOR ESTERNO*** | **…………..** | | Telefono e/o cellulare | **…………..** | | Indirizzo E-mail | **…………..** | | | | | |
| 1. **NOMINATIVO ALLIEVO** | | | | |
| Indirizzo …… | | | | |
| Città ….. | | | c.a.p. …… | |
| Tel. …… | | Cell. …… | | |
| Codice Fiscale …… | | | | |
| E-Mail …… | | | | |
| **Genitore** …… | E-Mail …… | | | Cell. …… |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **NOMINATIVO ALLIEVO** | | | | |
| Indirizzo …… | | | | |
| Città ….. | | | c.a.p. …… | |
| Tel. …… | | Cell. …… | | |
| Codice Fiscale …… | | | | |
| E-Mail …… | | | | |
| **Genitore** …… | E-Mail …… | | | Cell. …… |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **NOMINATIVO ALLIEVO** | | | | |
| Indirizzo …… | | | | |
| Città ….. | | | c.a.p. …… | |
| Tel. …… | | Cell. …… | | |
| Codice Fiscale …… | | | | |
| E-Mail …… | | | | |
| **Genitore** …… | E-Mail …… | | | Cell. …… |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **NOMINATIVO ALLIEVO** | | | | |
| Indirizzo …… | | | | |
| Città ….. | | | c.a.p. …… | |
| Tel. …… | | Cell. …… | | |
| Codice Fiscale …… | | | | |
| E-Mail …… | | | | |
| **Genitore** …… | E-Mail …… | | | Cell. …… |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **NOMINATIVO ALLIEVO** | | | | |
| Indirizzo …… | | | | |
| Città ….. | | | c.a.p. …… | |
| Tel. …… | | Cell. …… | | |
| Codice Fiscale …… | | | | |
| E-Mail …… | | | | |
| **Genitore** …… | E-Mail …… | | | Cell. …… |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **NOMINATIVO ALLIEVO** | | | | |
| Indirizzo …… | | | | |
| Città ….. | | | c.a.p. …… | |
| Tel. …… | | Cell. …… | | |
| Codice Fiscale …… | | | | |
| E-Mail …… | | | | |
| **Genitore** …… | E-Mail …… | | | Cell. …… |
| 1. **NOMINATIVO ALLIEVO** | | | | |
| Indirizzo …… | | | | |
| Città ….. | | | c.a.p. …… | |
| Tel. …… | | Cell. …… | | |
| Codice Fiscale …… | | | | |
| E-Mail …… | | | | |
| **Genitore** …… | E-Mail …… | | | Cell. …… |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **NOMINATIVO ALLIEVO** | | | | |
| Indirizzo …… | | | | |
| Città ….. | | | c.a.p. …… | |
| Tel. …… | | Cell. …… | | |
| Codice Fiscale …… | | | | |
| E-Mail …… | | | | |
| **Genitore** …… | E-Mail …… | | | Cell. …… |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **NOMINATIVO ALLIEVO** | | | | |
| Indirizzo …… | | | | |
| Città ….. | | | c.a.p. …… | |
| Tel. …… | | Cell. …… | | |
| Codice Fiscale …… | | | | |
| E-Mail …… | | | | |
| **Genitore** …… | E-Mail …… | | | Cell. …… |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **NOMINATIVO ALLIEVO** | | | | |
| Indirizzo …… | | | | |
| Città ….. | | | c.a.p. …… | |
| Tel. …… | | Cell. …… | | |
| Codice Fiscale …… | | | | |
| E-Mail …… | | | | |
| **Genitore** …… | E-Mail …… | | | Cell. …… |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **NOMINATIVO ALLIEVO** | | | | |
| Indirizzo …… | | | | |
| Città ….. | | | c.a.p. …… | |
| Tel. …… | | Cell. …… | | |
| Codice Fiscale …… | | | | |
| E-Mail …… | | | | |
| **Genitore** …… | E-Mail …… | | | Cell. …… |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **NOMINATIVO ALLIEVO** | | | | |
| Indirizzo …… | | | | |
| Città ….. | | | c.a.p. …… | |
| Tel. …… | | Cell. …… | | |
| Codice Fiscale …… | | | | |
| E-Mail …… | | | | |
| **Genitore** …… | E-Mail …… | | | Cell. …… |
| 1. **NOMINATIVO ALLIEVO** | | | | |
| Indirizzo …… | | | | |
| Città ….. | | | c.a.p. …… | |
| Tel. …… | | Cell. …… | | |
| Codice Fiscale …… | | | | |
| E-Mail …… | | | | |
| **Genitore** …… | E-Mail …… | | | Cell. …… |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **NOMINATIVO ALLIEVO** | | | | |
| Indirizzo …… | | | | |
| Città ….. | | | c.a.p. …… | |
| Tel. …… | | Cell. …… | | |
| Codice Fiscale …… | | | | |
| E-Mail …… | | | | |
| **Genitore** …… | E-Mail …… | | | Cell. …… |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **NOMINATIVO ALLIEVO** | | | | |
| Indirizzo …… | | | | |
| Città ….. | | | c.a.p. …… | |
| Tel. …… | | Cell. …… | | |
| Codice Fiscale …… | | | | |
| E-Mail …… | | | | |
| **Genitore** …… | E-Mail …… | | | Cell. …… |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **NOMINATIVO ALLIEVO** | | | | |
| Indirizzo …… | | | | |
| Città ….. | | | c.a.p. …… | |
| Tel. …… | | Cell. …… | | |
| Codice Fiscale …… | | | | |
| E-Mail …… | | | | |
| **Genitore** …… | E-Mail …… | | | Cell. …… |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **NOMINATIVO ALLIEVO** | | | | |
| Indirizzo …… | | | | |
| Città ….. | | | c.a.p. …… | |
| Tel. …… | | Cell. …… | | |
| Codice Fiscale …… | | | | |
| E-Mail …… | | | | |
| **Genitore** …… | E-Mail …… | | | Cell. …… |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **NOMINATIVO ALLIEVO** | | | | |
| Indirizzo …… | | | | |
| Città ….. | | | c.a.p. …… | |
| Tel. …… | | Cell. …… | | |
| Codice Fiscale …… | | | | |
| E-Mail …… | | | | |
| **Genitore** …… | E-Mail …… | | | Cell. …… |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **NOMINATIVO ALLIEVO** | | | | |
| Indirizzo …… | | | | |
| Città ….. | | | c.a.p. …… | |
| Tel. …… | | Cell. …… | | |
| Codice Fiscale …… | | | | |
| E-Mail …… | | | | |
| **Genitore** …… | E-Mail …… | | | Cell. …… |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **NOMINATIVO ALLIEVO** | | | | |
| Indirizzo …… | | | | |
| Città ….. | | | c.a.p. …… | |
| Tel. …… | | Cell. …… | | |
| Codice Fiscale …… | | | | |
| E-Mail …… | | | | |
| **Genitore** …… | E-Mail …… | | | Cell. …… |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **NOMINATIVO ALLIEVO** | | | | |
| Indirizzo …… | | | | |
| Città ….. | | | c.a.p. …… | |
| Tel. …… | | Cell. …… | | |
| Codice Fiscale …… | | | | |
| E-Mail …… | | | | |
| **Genitore** …… | E-Mail …… | | | Cell. …… |