



I. S. "G.B. FERRIGNO – V. ACCARDI – V. TITONE"

Via G. Gentile - 91022 – CASTELVETRANO (TP)

Tel. 092481151 - 092445898

cod. fisc. 90010540814 - cod. mecc. TPIS02100E E-mail:

tpis02100e@istruzione.it

P.E.C.: tpis02100e@pec.istruzione.it

www.ferrignoaccardititone.edu.it



Formazione Scuola-Lavoro

Anno Scolastico 2025/2026

PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

(Rif. convenzione stipulata in data.....)

Nominativo studente/ssa: _____ **Classe** _____

Nato/a a: _____ **Prov** _____ **il** _____

Residente a: _____ **Prov** _____ **Indirizzo**

_____ **C. F.** _____

Attuale condizione (barrare la casella)

☐ Studente scuola secondaria superiore

☐ Studente universitario

☐ Frequentante corso post-diploma

• Frequentante corso post-laurea

• Allievo della formazione professionale

• Disoccupato / in mobilità

• Inoccupato

(barrare se trattasi di portatore di handicap)

☐ si

☐ no

Azienda ospitante: _____

Sede legale _____

Sede del tirocinio (stabilimento/reparto/ufficio): _____

Tempi di accesso ai locali aziendali _____

Periodo del tirocinio: dal _____ **al** _____

Tutor (indicato dal soggetto promotore): _____

Tutor Aziendale: _____

Polizze assicurative:

- infortuni sul lavoro INAIL: Ai sensi dell'art. 2 del DPR 156/99, la copertura assicurativa INAIL dei soggetti impegnati nelle attività di tirocinio promosse dagli Istituti scolastici statali e dalle Università statali, è assicurata mediante la speciale forma di "gestione per conto dello Stato", prevista dal combinato disposto degli artt. 127 e 190 del T.U. 1124/65 e regolamentata dal D.M. 10/10/1985.

- Responsabilità civile: n°

- Garanzia tutela legale: n°

Compagnia assicurativa:

Obiettivi e modalità del tirocinio.

.....
.....
.....

Facilitazioni previste: *

.....

Obblighi del tirocinante:

- 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 o altre notizie relative all'azienda 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.

Firma per presa visione ed
accettazione del tirocinante

Firma del soggetto promotore

IL DIRIGENTE SCOLATICO

Firma per l'azienda

data, _____