Progetto formativo **PCTO**  
(Percorso per le Competenze Trasversali e l’Orientamento)

Area Chimica – Università di Bologna

Inserire riferimento (protocollo) alla convenzione sottoscritta tra l’Università di Bologna e l’Istituto Superiore

Stipulata in data

# Istituto Superiore

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione** |  |
| **Codice Fiscale** |  |
| **Indirizzo (Via, Città, Provincia)** |  |
| **E-mail dell’Istituto** |  |
| **Telefono** |  |
| **Dirigente Scolastico (cognome e nome)** |  |
| **E-mail Dirigente Scolastico** |  |

# Soggetto ospitante (Struttura Alma Mater Studiorum)

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione** |  |
| **Indirizzo (Via, Città, Provincia)** |  |
| **Telefono** |  |
| **E-mail Segreteria Amministrativa** |  |
| **Numero di studenti ammessi a partecipare all’iniziativa** |  |

**Dati del progetto PCTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dipartimento/Laboratorio / Struttura dove si svolgerà il progetto** (nb: se online, lasciare vuoto) |  |
| **Indirizzo completo del luogo di svolgimento dell’esperienza (Via, Città, provincia)** |  |
| **Periodo e durata dell’esperienza:** | Dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per complessive ore*:* |
| **Tempi di accesso ai locali universitari** | Dalle ore \_\_\_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_\_\_ |

**Referenti del Progetto**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tutor universitario *(inserire cognome e nome di uno o più tutor coinvolti)*** |  |
| **Email tutor (o dei tutor) universitario** |  |
| **Tutor Scuola Superiore *(cognome e nome di uno o più tutor coinvolti)*** |  |
| **Email tutor (o dei tutor) Scuola Superiore** |  |

# Obiettivi formativi del percorso PCTO

*Poche righe di descrizione*

## Attività da svolgere durante il percorso PCTO

*Poche righe di descrizione*

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

# Obblighi dello studente

* svolgere le attività definite dal programma secondo le indicazioni fornitegli dai tutor
* rispettare le norme vigenti in materie di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro applicate dalla struttura ospitante*;*
* mantenere la necessaria riservatezza per quanto attiene a dati, informazioni o conoscenze in merito ai processi interni, acquisiti durante lo svolgimento dell’esperienza
* compilare il questionario di valutazione dell'esperienza predisposto all'Università
* rispettare gli obblighi riportati all’art. 4 della convenzione unica di ateneo

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

## Obblighi del soggetto ospitante

* Il Soggetto ospitante favorirà l'esperienza nell'ambiente di lavoro attraverso la messa a disposizione di attrezzature, reparti e servizi, l'illustrazione delle tecnologie esistenti, dell'assetto organizzativo e dei processi gestionali
* Il soggetto ospitante si impegna a non utilizzare lo studente PCTO/PLS/POT in attività non coerenti con gli obiettivi del percorso esplicitati nel progetto*.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Per l’Istituto Superiore**

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

(firma referente dell’istituto superiore)

**Per la struttura universitaria**

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

(firma referente del soggetto ospitante)

**Elenco studenti partecipanti***Inserire l’elenco degli studenti che parteciperanno al progetto, per i quali l’istituto ha acquisito la firma di partecipazione o di chi esercita la tutela legale dello studente*