



ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE STATALE

**Guglielmo Marconi**

Sede P.le R. Guardini, 1 - 37138 Verona 045-8101428/498/648 fax 045-573497 -

Codice fiscale 80020540235 Cod.min.le VRTF03000V

e-mail [VRTF03000V@istruzione.it](mailto:VRTF03000V@istruzione.it) sito web [www.marconiverona.edu.it](http://www.marconiverona.edu.it)

Elettronica e Elettrotecnica, Informatica e Telecomunicazioni, Trasporti e Logistica

---

**RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE AI PERCORSI PER LE COMPETENZE TRASVERSALI  
E PER L'ORIENTAMENTO - PCTO PROGETTO FORMATIVO**

(Rif. Convenzione Prot.n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ - dato a cura della scuola)

**Periodo nella struttura ospitante dal**  **al**

Studente / Studentessa

nato/a  il

residente a

in via/piazza

frequentante la classe  Sezione

numero cellulare studente (per comunicazioni)

indirizzo e-mail

\* \* \* \* \*

L'I.T.I. "G. MARCONI", nel rispetto del D.M. 774 del 4 settembre 2019 - Linee guida PCTO -, della Nota 3380 del 18/02/2019, dell'Art.1 comma 784 della Legge 30 dicembre 2018, della Legge 107/2015 e del Piano Triennale dell'Offerta Formativa, organizza l'attività di organico collegamento e raccordo con il mondo del lavoro, visto come luogo di apprendimento, denominata P.C.T.O.

L'iniziativa è attivata anche in collaborazione con la Camera di Commercio di Verona.

La partecipazione al progetto è subordinata all'accettazione dei seguenti punti:

- l'attività di tirocinio non è in alcun modo retribuita da parte del soggetto ospitante;
- l'attività di tirocinio non consente di esercitare alcun diritto per un'eventuale futura continuazione del rapporto di lavoro;
- in base al DM. n.142 del 25 Marzo 1998 l'attività di tirocinio non è configurabile come rapporto di lavoro.

Questo Istituto scolastico estende gratuitamente la copertura assicurativa INAIL in caso di infortunio e di Responsabilità Civile (compagnia Unipol-Sai Assicurazioni: polizza infortuni n.168580710; polizza RC n.168580743), pertanto il soggetto ospitante non deve sottostare ad alcuna incombenza giuridica e/o economica poiché già soddisfatte dall'Istituto.

Per informazioni sul percorso formativo fare riferimento al Tutor interno.

Per esigenze amministrative rivolgersi alla Sig.ra Antonietta Nardella (Ufficio PCTO) e al prof. Salvatore Valenza referente PCTO – e-mail: [PCTO@marconiverona.edu.it](mailto:PCTO@marconiverona.edu.it)

\* \* \* \* \*

## DATI STRUTTURA OSPITANTE

(Inserire in maniera dettagliata e ben leggibile le informazioni richieste)

RAGIONE SOCIALE:

### Sede Legale:

Comune , prov.

Cap  Indirizzo:

Partita Iva/ Codice Fiscale

Codice Ateco  Anno costituzione  N. Dipendenti

### Sede svolgimento Stage:

Comune , prov.

Cap  Indirizzo:

Telefono  - f a x

E-mail azienda

Sito web aziendale

Settore di attività

### TUTOR ESTERNO

Nome e Cognome

E-mail tutor aziendale

Tel. Cellulare  Ruolo

Nato a  prov.  il

Codice fiscale

### TUTOR INTERNO

Prof.

E-mail:

### Tempi di realizzazione del periodo di apprendimento presso il soggetto ospitante

Dal  al  per n. complessivo di ore

nei giorni:

dalle ore  alle ore

nei giorni:

dalle ore  alle ore

nei giorni:

dalle ore  alle ore

nei giorni:

dalle ore  alle ore

nei giorni:

dalle ore  alle ore

nei giorni:

dalle ore  alle ore

con possibilità di **spostamenti/trasferte** presso altre sedi/cantieri:

- località:

- giorni:

- dalle ore  alle ore

- per le seguenti motivazioni:

### Obiettivi e modalità di svolgimento dei Percorsi per le Competenze Trasversali e per l'Orientamento

- a) Ampliare e rafforzare le competenze tecnico professionali acquisite durante il percorso formativo;
- b) Acquisire conoscenze e informazioni per ampliare le capacità di agire, di scegliere e decidere nella realtà, sia per l'inserimento nel mondo del lavoro, che per l'eventuale prosecuzione degli studi;
- c) Raggiungere specifiche abilità operative;
- d) Integrare il percorso formativo con esperienze aggiornate e stimolanti da acquisire in contesti lavorativi;

- e) Prendere contatto con la realtà del mondo del lavoro, acquisire maggiore consapevolezza mediante l'inserimento nella vita attiva attraverso la conoscenza delle problematiche dell'organizzazione aziendale e delle tecnologie utilizzate.
- f) Gli esiti degli apprendimenti conseguiti in contesto lavorativo saranno riconosciuti dai docenti del consiglio di classe con ricaduta nei voti relativi alle discipline coinvolte e alla condotta.

- Il monitoraggio dell'esperienza sarà a cura del tutor esterno e del tutor interno.

**Attività principali da svolgere:**

- Osservazione di attività e processi lavorativi inerenti l'organizzazione aziendale;
- Affiancamento e supporto per semplici operazioni; esecuzione di mansioni di limitata difficoltà;
- Informazione e formazione sulla sicurezza specifica riferita al settore lavorativo in cui si svolge l'attività dei PCTO;
- Svolgimento di compiti e incarichi coerenti con le conoscenze, le abilità e le capacità tecniche possedute dallo studente.

**COMPITI DA SVOLGERE:**


Data

Firma Studente

Firma del Tutor Interno

Firma del Tutor Esterno

Timbro Azienda

-----  
**Firma Genitore o esercente la potestà genitoriale (se alunno minorenni)**

Il sottoscritto  soggetto esercente la potestà genitoriale dell'alunno/a dichiara di aver preso visione di quanto riportato nel presente documento e di autorizzare lo/la studente/ssa  a partecipare alle attività previste dal progetto.

Data

Firma genitore