



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DELL'AQUILA



DSU
Dipartimento
di Scienze
Umane

A.A. 2022/2023

SVOLGIMENTO TIROCINIO - ISTRUZIONI - TUTOR DI RIFERIMENTO

Corso di laurea triennale in Scienze della Formazione e del Servizio Sociale - S3C

Tutor universitario PROF. EDOARDO PUGLIELLI

Per la presentazione dei progetti formativi verrà utilizzato esclusivamente il modulo in calce alle presenti istruzioni.

Lo/la studente/essa, individuato la struttura convenzionata, presso la quale è possibile svolgere tirocinio e verificata la disponibilità, provvede a:

1. compilare la modulistica avendo cura di riportare tutti i dati richiesti. Si rammenta che è obbligatorio indicare i dati relativi alla convenzione ed il responsabile legale (consultare l'elenco delle strutture convenzionate), acquisire tutte le firme necessarie da parte della struttura ospitante;
2. inviare la modulistica, unitamente alla scansione di un documento di riconoscimento in corso di validità ed all'attestato del corso obbligatorio sulla sicurezza (<https://www.univaq.it/section.php?id=2002>), al Prof. Edoardo Puglielli per l'approvazione (edoardo.puglielli@univaq.it);
3. lo studente/la studentessa potrà avviare l'attività di tirocinio solo a seguito di apposita comunicazione da parte della struttura ospitante che, a sua volta, avrà ricevuto il progetto formativo dalla Segreteria didattica del Dipartimento.
4. Al termine del tirocinio la struttura ospitante invierà la relazione e la relativa documentazione per posta elettronica al Tutor Prof. Edoardo Puglielli (posta elettronica: edoardo.puglielli@univaq.it) e per conoscenza allo/a studente/essa.
5. Il Prof. Puglielli provvederà agli adempimenti, di conseguenza, presso la Segreteria studenti.

L'eventuale attivazione di convenzioni (solo in caso di reali impedimenti a svolgere il tirocinio in una delle strutture già convenzionate) va rappresentata dalle/dai tirocinanti alla tutor che autorizzerà tale attivazione tramite l'apposito modulo scaricabile al seguente link: <https://scienzeumane.univaq.it/index.php?id=3639>.

Per eventuali informazioni utili alla compilazione della modulistica, contattare l'ufficio amministrativo al numero 0862 432116 / 2280, o scrivere a dsu.uprodid@strutture.univaq.it.

Si ritiene utile ricordare che i crediti da indicare si riferiscono al monte ore relativo al progetto di tirocinio che si deposita (1 CFU= 25 ore, di conseguenza ad esempio 200 ore relative al II anno corrispondono ad 8 CFU).

Si avvisano i/le tirocinanti che dovranno utilizzare esclusivamente il loro indirizzo di posta elettronica istituzionale: nome.cognome@student.univaq.it come indicato nella modulistica. Non si darà corso a richieste pervenute da altri indirizzi di posta elettronica.

Le disposizioni contenute nel presente avviso si riferiscono allo svolgimento di tirocini sia in presenza sia a distanza in considerazione dell'andamento della pandemia



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DELL'AQUILA



DSU
Dipartimento
di Scienze
Umane

A.A. 2022/2023

**PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO -
DECRETO RETTORALE Rep. n. 608 Prot. n. 48078 del 12/06/2020 Anno 2020 tit. II cl.1 fasc. 2 – punto 5)**

Corso di laurea in Scienze della Formazione e del Servizio Sociale – S3C classe L19&L39

| CONVENZIONE | | ENTE OSPITANTE |
|-------------|------|---------------------|
| REP N. | DATA | |
| | | RESPONSABILE LEGALE |

| COGNOME | NOME | MATRICOLA |
|------------------|-------------------------|----------------|
| _____ | _____ | _____ |
| LUOGO DI NASCITA | DATA DI NASCITA | CODICE FISCALE |
| _____ | _____ | _____ |
| TELEFONO | E-MAIL | |
| _____ | _____@student.univaq.it | |

| SETTORE DI INSERIMENTO DEL TIROCINIO | |
|--|--|
| L19 Scienze dell'educazione e della formazione <input type="radio"/> | L39 Servizio sociale <input type="radio"/> |

| LUOGO DI EFFETTUAZIONE DEL TIROCINIO |
|--------------------------------------|
| _____ |
| VIA _____ CITTA' _____ CAP _____ |

| CFU RELATIVI AL PRESENTE PROGETTO | ORE | RELATIVI AL SEGUENTE ANNO | | MESI | A DECORRERE DAL MESE DI |
|--------------------------------------|-----|------------------------------|-----|-------|-------------------------|
| | | II | III | | |
| | | | | 6 MAX | |

L'inizio del tirocinio è subordinato alla firma da parte del Direttore del Dipartimento e alla notifica mediante posta elettronica certificata all'Ente ospitante). Il termine indicato può essere prorogato entro i limiti massimi previsti dalla normativa vigente

| |
|--|
| TEMPI DI ACCESSO AI LOCALI MATTINA – POMERIGGIO IN BASE AGLI ORARI CONCORDATI CON L'ENTE OSPITANTE |
|--|

Obiettivi del tirocinio: Raccordo teoria/prassi

Modalità: Le modalità saranno indicate dalle strutture ospitanti e descritte nella relazione finale.



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DELL'AQUILA



DSU
Dipartimento
di Scienze
Umane

| TUTOR UNIVERSITARIO | TELEFONO | TUTOR AZIENDALE IN PRESENZA | TELEFONO |
|--|-------------|-----------------------------|----------|
| PROF. EDOARDO PUGLIELLI edoardo.puglielli@univaq.it | 0862 432410 | | |

Posizione INAIL / Copertura assicurativa "in conto Stato" ex art. 2, D.P.R. n. 156 del 9.04.1999.

Obblighi del tirocinante:

- Seguire le indicazioni della tutor e fare riferimento a lei su qualsiasi esigenza di tipo organizzativo ed altre evenienze;
- Rispettare gli obblighi di riservatezza per quanto attiene ai dati, informazioni e conoscenze in merito all'attività di ricerca dell'Ente/Azienda, acquisiti durante e dopo lo svolgimento del tirocinio;
- Rispettare i regolamenti aziendali e le norme in materia di igiene e sicurezza;

Ai sensi degli artt. 10 e seguenti della legge 675/96, sulla tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, con la sottoscrizione il tirocinante esprime il suo consenso a che i suoi dati personali vengano comunicati all'Università limitatamente ai trattamenti connessi alle finalità del presente rapporto di tirocinio. La sottoscrizione del presente modello comporta anche il consenso del tirocinante al trattamento dei suoi dati personali nel senso sopraindicato.

| | |
|---|--|
| Firma del/la tirocinante | Firma del/la Tutor universitario/a |
| Il/la tirocinante dichiara, altresì: - il suo consenso all'effettuazione del tirocinio in presenza presso la struttura (allegare documento di riconoscimento valido); - di aver svolto il corso sulla sicurezza come da attestazione allegata | Prof. Edoardo Puglielli |
| Firma del/della Tutor della struttura ospitante. Il/la firmatario/a dichiara che seguirà il progetto in presenza e/o a distanza. Firma | Firma del Legale rappresentante- Il/la firmatario/a dichiara che il/la tirocinante non viene utilizzato/a per sostituire lavoratori in cassa integrazione o simili e che è garantito il rispetto del protocollo di sicurezza (TIMBRO DELLA STRUTTURA E FIRMA) |

RISERVATO ALL'UFFICIO

| | |
|----------|---|
| L'Aquila | Il Direttore del Dipartimento di Scienze Umane Prof. Marco Segala |
|----------|---|

| | | | |
|-------------------|----------|-----|---------|
| Trasmesso via PEC | Prot. N. | del | DSU SAD |
|-------------------|----------|-----|---------|