



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DELL'AQUILA



Dipartimento di
Scienze umane

A.A. 2021/2022

SVOLGIMENTO TIROCINIO - ISTRUZIONI - TUTOR DI RIFERIMENTO

Corso di laurea magistrale a ciclo unico in Scienze della Formazione Primaria – S4J

TUTOR: tel. 0862 432149/72 - e-mail: tutor.primaria@strutture.univaq.it

Colaiani Daniela	daniela.colaianni@guest.univaq.it
Dell'Olio Corrado	corrado.dellolio@guest.univaq.it
Evangelista Clara	clara.evangelista@guest.univaq.it
Lizzi Federica	federica.lizzi@univaq.it
D'Ovidio Franca	franca.dovidio@guest.univaq.it
Giangiuliani Roberta	roberta.giangiuliani@guest.univaq.it
Giustini Annalisa	annalisa.giustini@guest.univaq.it
Grande Maria Rita	mariarita.grande@guest.univaq.it
Molini Ersilia	ersilia.molini@guest.univaq.it
Tortello Fiorella	fiorella.tortello@univaq.it

Per la presentazione dei progetti formativi verrà utilizzata esclusivamente la modulistica pubblicata in calce.

1. Contattare il/la Tutor universitario/a cui lo/la studente/essa è assegnato/a al fine di individuare l'istituzione scolastica presso la quale è possibile svolgere tirocinio e verificarne la disponibilità.
2. Compilare la modulistica avendo cura di riportare tutti i dati richiesti. Si rammenta che è obbligatorio indicare i dati relativi alla convenzione ed il/la Dirigente Scolastico/a (consultare l'elenco delle strutture convenzionate), ed inviarla al/alla proprio/a Tutor di riferimento unitamente ad un documento di riconoscimento in corso di validità ed all'attestato di conseguimento del corso sulla sicurezza (in un unico documento scansionato in pdf).
3. Il/la Tutor universitario/a provvederà, successivamente, al deposito delle pratiche presso la segreteria amministrativa didattica del dipartimento.
4. Lo/la studente/essa 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.
5. **Al termine del tirocinio la struttura ospitante invierà, l'attestazione del tirocinio svolto per posta elettronica esclusivamente al seguente indirizzo: tutor.primaria@strutture.univaq.it**
6. Il/la Tutor universitario/a provvederà agli adempimenti, di conseguenza, presso la segreteria studenti.

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 50 ore relative al II anno corrispondono a 2 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**



**Dipartimento di
Scienze umane**

A.A. 2021/2022

**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 Primaria S4J

CONVENZIONE		ISTITUZIONE SCOLASTICA
REP N.	DATA	DENOMINAZIONE: CODICE: COMUNE – PROVINCIA: VIA: TEL.: PEC: DIRIGENTE SCOLASTICO:

STUDENTE STUDENTESSA	CONTATTI
COGNOME E NOME: MATRICOLA: LUOGO E DATA DI NASCITA: CODICE FISCALE: TEL.: _____ - E-MAIL: _____@student.univaq.it	

TUTOR UNIVERSITARIO/A	CONTATTI
	TELEFONO: 0862 432172/49 E-MAIL:
FIRMA	

INDIRIZZO DI INSERIMENTO DEL TIROCINIO	
INFANZIA <input type="radio"/>	PRIMARIA <input type="radio"/>

LUOGO DI EFFETTUAZIONE DEL TIROCINIO	
DENOMINAZIONE E INDIRIZZO DEI PLESSI DELL'ISTITUTO COMPRESIVO/ DIREZIONE DIDATTICA	INFANZIA:
	PRIMARIA:

CFU DA MATURARE	ORE	RELATIVI (anno di frequenza)	MESI	DECORRENZA	
				mese	anno
INFANZIA			6 MAX		
PRIMARIA			6 MAX		

Università degli studi dell'Aquila

Dipartimento di Scienze umane

Segreteria amministrativa didattica

V.le Nizza, 14 – 67100 L'Aquila

mail: dsu.sad@strutture.univaq.it posta certificata: dsu@pec.univaq.it

tel. + 39 0862 43 21 68

P. I. – C. F. 01021630668

<http://scienzeumane.univaq.it/>



**UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DELL'AQUILA**



**Dipartimento di
Scienze umane**

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

Obiettivi del tirocinio: Osservare le dimensioni della professionalità docente ed il contesto scuola.

Modalità: Interventi in aula e nelle ore collegiali sia in modalità in presenza che in modalità D.A.D.

TUTOR SCOLASTICO/A (scrivere in stampatello)	TELEFONO
INF. _____	_____
PRIM. _____	_____

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.

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	Firma del/della Tutor scolastico/a Infanzia dichiara che seguirà il progetto in presenza e/o a distanza.	Firma del/della Tutor scolastico/a Primaria dichiara che seguirà il progetto in presenza e/o a distanza.

Il/La sottoscritto/a Dirigente scolastico/a _____, dichiara che l'Istituto è **accreditato dall'USR** _____ per le attività di tirocinio degli studenti e delle studentesse del Corso di laurea in Scienze della Formazione Primaria, per l'anno scolastico **2021/2022**. **Dichiara altresì che sono state messe in atto tutte le prescrizioni volte a garantire il rispetto del protocollo di sicurezza relativamente alla pandemia COVID19.**

Firma e timbro della struttura _____

L'Aquila	Il Direttore del Dipartimento di Scienze Umane Prof. Livio Sbardella
-----------------	---

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

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

Università degli studi dell'Aquila

Dipartimento di Scienze umane

Segreteria amministrativa didattica

V.le Nizza, 14 – 67100 L'Aquila

mail: dsu.sad@strutture.univaq.it posta certificata: dsu@pec.univaq.it

tel. + 39 0862 43 21 68

P. I. – C. F. 01021630668

<http://scienzeumane.univaq.it/>