



Università degli Studi dell'Aquila
Dipartimento di Scienze Umane

A.A. 2020/2021

SVOLGIMENTO TIROCINIO - ISTRUZIONI - TUTOR DI RIFERIMENTO

- **Corso di laurea in Progettazione e gestione dei servizi e degli interventi sociali ed educativi - S4P**

Tutrice universitaria PROF.SSA SILVIA NANNI

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>), alla Prof.ssa Silvia Nanni per l'approvazione (silvia.nanni@univaq.it)
3. il tirocinio potrà aver luogo solo dopo la firma del Direttore del Dipartimento. Le pratiche saranno processate dalla segreteria per posta elettronica certificata entro 15 giorni dalla richiesta. Lo/la studente/essa riceverà comunicazione da parte della struttura ospitante per l'inizio del tirocinio.
4. Al termine del tirocinio la struttura ospitante invierà la relazione e la relativa documentazione per posta elettronica alla tutor Prof.ssa Silvia Nanni (posta elettronica: silvia.nanni@univaq.it) e per conoscenza allo/a studente/essa.
5. La Prof.ssa Nanni 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 progettiformativi.s3c-s4p@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
Dipartimento di Scienze Umane

A.A. 2020/2021

Convenzione per lo svolgimento di attività di tirocinio e di orientamento (ai sensi dell'art. 18 Legge 196/97 e dell'art. 1 Decreto Ministero del Lavoro e Previdenza Sociale n. 142/98 e della Legge 148 del 14.09.2011) per studenti, laureati e diplomati del Dipartimento di Scienze Umane Università degli Studi dell'Aquila

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 Progettazione e gestione dei servizi e degli interventi sociali ed educativi S4P

CONVENZIONE		ENTE OSPITANTE
REP N.	DATA	
		RESPONSABILE LEGALE

COGNOME	NOME	MATRICOLA
_____	_____	_____
LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	TELEFONO
_____	_____	_____
La sottoscrizione del presente modello comporta anche il consenso del tirocinante al trattamento dei suoi dati personali nei termini consentiti dalla legge.		

SETTORE DI INSERIMENTO DEL TIROCINIO	
<input type="checkbox"/> • EDUCATORE SERVIZI SOCIALI SPECIALISTA	<input type="checkbox"/> ASSISTENTE SOCIALE SPECIALISTA
<input type="checkbox"/> • ESPERTO NELLA PROGETTAZIONE DELLE POLITICHE SOCIALI	

LUOGO DI EFFETTUAZIONE DEL TIROCINIO

VIA _____ CITTA' _____ CAP _____

CFU DA MATURARE	ORE	RELATIVI AL SEGUENTE ANNO		MESI	A DECORRERE DAL MESE DI	
		I	II	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
Dipartimento di Scienze Umane

TUTOR UNIVERSITARIO	TELEFONO	TUTOR AZIENDALE IN PRESENZA	TELEFONO
PROF. SSA SILVIA NANNI silvia.nanni@univaq.it	0862 432159		

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 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/la Tutor universitario/a Prof.ssa Silvia Nanni
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/della 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. Livio Sbardella
----------	--

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