



Università Degli Studi «G. d'Annunzio»

**CORSO DI SPECIALIZZAZIONE PER LE ATTIVITA'
DI SOSTEGNO DIDATTICO AGLI ALUNNI CON DISABILITA'
X CICLO**

ALLEGATO 4

Progetto formativo e di orientamento A.A. 2024/2025

TIROCINANTE

Nome e Cognome _____ matr. _____

Email: _____

TUTOR DI ATENEIO:

SEZIONE DATI DELL'ISTITUTO OSPITANTE

Denominazione dell'Istituto: _____

codice meccanografico: _____

TUTOR DEL TIROCINANTE:

Il soggetto promotore garantisce la copertura dei tirocinanti, per quanto riguarda la responsabilità civile attraverso una polizza assicurativa c.d. R.C.T./O.

Per quanto riguarda quella infortunistica, invece, la copertura assicurativa è garantita dall' I.N.A.I.L., per conto dello Stato, mediante la c.d. "Gestione per conto" prevista dagli artt. 127 e 190 del testo unico approvato con D.P.R. n. 1124/1965 e ss.ii.mm. e regolamentata con Decreto 10/10/1985 del Ministro del Tesoro.

ESTREMI ASSICURATIVI: _____

Obiettivi e modalità di svolgimento del tirocinio

Ai sensi dell'allegato B al Decreto del Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca 30 settembre 2011 il corsista dovrà svolgere **150** ore di tirocinio diretto, partecipando alle attività didattiche svolte presso la Scuola convenzionata, in collaborazione con il docente titolare di laboratorio appositamente individuato, e con il tutor del tirocinante assegnatoli dalla Scuola, sulla base di un Project Work appositamente concordato.



Università Degli Studi «G. d'Annunzio»

**CORSO DI SPECIALIZZAZIONE PER LE ATTIVITA'
DI SOSTEGNO DIDATTICO AGLI ALUNNI CON DISABILITA'
X CICLO**

ALLEGATO 4

Il tirocinio si svolge in linea generale in sezione/classe o nel piccolo gruppo o comunque in presenza dell'alunno disabile, durante le lezioni effettuate dal tutor del tirocinante che certificherà il numero di ore effettuate apponendo la propria firma sull'apposito registro.

Il tirocinio può comprendere anche ore di lezione svolte dai docenti curricolari, sempre in presenza dell'alunno disabile, che in tal caso certificheranno la presenza del tirocinante con la firma sul medesimo registro. Le ore in classe non potranno, in ogni caso, essere inferiori a **90**.

Può essere documentata in conto al tirocinio diretto anche la partecipazione del tirocinante ad incontri collegiali (programmazione mensile/bimestrale/settimanale, riunione di interclasse/intersezione, riunioni gruppi inclusione, collegio docenti) per un massimo di **30** ore;

Può essere riconosciuta come tirocinio diretto anche l'attività di analisi e studio della documentazione inerente il caso seguito (certificativa, programmatica e gli elaborati prodotti) anche se svolto fuori dalla sezione/classe, sempre sotto la supervisione del tutor del tirocinante e nel limite massimo di **30** ore.

Il corsista svolgerà, inoltre, sotto la supervisione del tutor del tirocinante, attività di rielaborazione dell'esperienza professionale, per un totale di **25** ore, nell'ambito delle attività di tirocinio indiretto previste dall'allegato B al D.M. 30/09/2011.

In ogni caso il tirocinante è tenuto alla segretezza sui dati riservati dei quali viene a conoscenza. Nessun documento che renda riconoscibile il soggetto disabile può essere fotocopiato.

Le attività di tirocinio, in ogni caso, secondo quanto stabilito dalla norma succitata, devono espletarsi in non meno di cinque mesi.

Al termine del percorso il corsista presenterà una relazione sull'esperienza professionale di tirocinio consistente in una raccolta di elaborazioni, riflessioni e documentazioni sull'esperienza svolta secondo quanto previsto dall'art.9 D.M. 30.09.2011(tramite compilazione delle schede di osservazione/partecipazione).



Università Degli Studi «G. d'Annunzio»

**CORSO DI SPECIALIZZAZIONE PER LE ATTIVITA'
DI SOSTEGNO DIDATTICO AGLI ALUNNI CON DISABILITA'
X CICLO**

ALLEGATO 4

PROGETTO

Tirocinio svolto dal _____ al _____
Per un totale di 150 ore pari a 6 CFU

FASE OSSERVATIVA:

FASE PROGETTUALE:

FASE ATTIVA:



Università Degli Studi «G. d'Annunzio»

**CORSO DI SPECIALIZZAZIONE PER LE ATTIVITA'
DI SOSTEGNO DIDATTICO AGLI ALUNNI CON DISABILITA'
X CICLO**

ALLEGATO 4

FASE METACOGNITIVA:

DATA _____

FIRMA DEL TIROCINANTE

FIRMA DEL TUTOR ACCOGLIENTE

Il Dirigente Scolastico (timbro e firma)



Università Degli Studi «G. d'Annunzio»

**CORSO DI SPECIALIZZAZIONE PER LE ATTIVITA'
DI SOSTEGNO DIDATTICO AGLI ALUNNI CON DISABILITA'
X CICLO**

ALLEGATO 4



Università Degli Studi «G. d'Annunzio»

**CORSO DI SPECIALIZZAZIONE PER LE ATTIVITA'
DI SOSTEGNO DIDATTICO AGLI ALUNNI CON DISABILITA'
X CICLO**

ALLEGATO 4



Università Degli Studi «G. d'Annunzio»

**CORSO DI SPECIALIZZAZIONE PER LE ATTIVITA'
DI SOSTEGNO DIDATTICO AGLI ALUNNI CON DISABILITA'
X CICLO**

ALLEGATO 4

PROGETTO CONCORDATO CON IL TUTOR DELL'ISTITUZIONE SCOLASTICA SULLA BASE DEL
PEI DELL'ALUNNO

IL TIROCINANTE SVOLGERÀ IL PROGETTO NELLE SEGUENTI FASI:

- 1) OSSERVAZIONE DEL CONTESTO SEZIONE CLASSE;
- 2) PROGETTAZIONE DEI DOCENTI DELLA SEZIONE/CLASSE;
- 3) FINALITÀ, OBIETTIVI, DESCRIZIONE ATTIVITÀ, PERIODI, SOGGETTI COINVOLTI,
RISORSE, STRATEGIE UTILIZZATE, MOMENTI DI VALUTAZIONE.

N.B.: Per lo svolgimento del Project work utilizzerà le schede di osservazioni fornite