

DOMANDA DI ISCRIZIONE
PREMIO MAURO TOMBOLINI "ALTERNANZA SCUOLA – LAVORO – SEZIONE SCUOLE"
VII Edizione – a.s. 2012 /2013

Il Dirigente scolastico
dell'Istituto
con sede a(MC), Via..... n.....
tel.....,fax.....e-mail.....PEC.....
in nome e nell'interesse dell'Istituto medesimo e dei suoi studenti,

CHIEDE

l'iscrizione alla VII edizione del Premio Mauro Tombolini "Alternanza scuola-lavoro – Sezione Scuole", bandito dalla Camera di Commercio I.A.A. di Macerata

DICHIARA

di aver preso visione del bando e di accettarne i contenuti;

1) INIZIATIVE ATTUATE PER LA PROMOZIONE E DIFFUSIONE DELL'ALTERNANZA SCUOLA-LAVORO TRA (allegare la comprovante documentazione, pena la non valutabilità di quanto dichiarato: verbali, lettere, convocazioni, ecc):

- 1a) i docenti
.....
.....
1b) gli studenti
.....
.....
1c) i familiari degli studenti
.....
.....
1d) le imprese, gli studi professionali, gli enti
.....
.....
.....

2) TUTOR (allegare la documentazione disponibile, pena la non valutabilità di quanto dichiarato)

2a) numerotutor scolastici e rispettive funzioni svolte :

- nome e cognome Funzioni:
 Presentaz. tirocinante in az. Formazione studenti su Alt Visita in azienda
- nome e cognome Funzioni
 Presentaz. tirocinante in az. Formazione studenti su Alt Visita in azienda
- nome e cognome Funzioni
 Presentaz. tirocinante in az. Formazione studenti su Alt Visita in azienda

2b) corso di formazione per ruolo di tutor

- nome e cognome

- Frequenza corso nell'ambito del progetto Alternanza Frequenza altro corso Nessun corso
 Ore frequenza a.s. 2012/13/ Ore frequenza altri corsi a.s. 2012/13/.....

- nome e cognome

- Frequenza corso nell'ambito del progetto Alternanza Frequenza altro corso Nessun corso
 Ore frequenza a.s. 2012/13/ Ore frequenza altri corsi a.s. 2012/13/.....

- nome e cognome

- Frequenza corso nell'ambito del progetto Alternanza Frequenza altro corso Nessun corso
 Ore frequenza a.s. 2012/13/ Ore frequenza altri corsi a.s. 2012/13/.....

3) CLASSI 3

3a) n. studenti iscritti alle 3^classi intero istituto

3 b) n. classi 3^ coinvolte.....

3c) n. studenti coinvolti nella fase di orientamento all'ASL.....

3d) iniziative.....

4) CLASSI 4 – TIROCINI IN ALTERNANZA

4a) n. studenti iscritti alle classi 4^ intero istituto

4b) n. classi 4^ coinvolte.....

4c) n. studenti coinvolti nella fase di formazione in aula e in tirocinio

4d) Periodo di tirocinio dal.....al.....dal.....al.....dal.....al.....

4e) n. aziende/enti/studi contattati direttamente/sul totale

4f) iniziative.....

5) CLASSI V - INIZIATIVE di ASL

5a) n. studenti iscritti alle classi 5^ intero istituto.....

5b) n. classi V coinvolte.....

5c) n. studenti coinvolti classi 5^.....

5d) iniziative.....

5) VALUTAZIONE DEI PERCORSI IN ALTERNANZA (allegare la comprovante documentazione, pena la non valutabilità di quanto dichiarato)

5a) Supervisione durante il tirocinio da parte del tutor scolastico: frequenza e modalità di contatti con lo studente (telefono, mail, ecc.)

5b) Supervisione durante il tirocinio da parte del tutor scolastico: frequenza e modalità di contatti con l'azienda (telefono, mail, visita aziendale, ecc.)

5c) Modalità di valutazione/certificazione dell'esperienza in Alternanza nei curricula scolastici degli studenti

6) CONSEGNA PUNTUALE DELLA MODULISTICA (monitoraggi, progetti formativi, prospetti abbinamenti)

- Sempre Non sempre Mai

7) STRATEGIE OPERATIVE FUTURE DEFINITE DALL'ISTITUTO PER L'ALTERNANZA SCUOLA-LAVORO (allegare per ogni voce barrata la comprovante documentazione, pena la non valutabilità di quanto dichiarato: pof, verbali, note, piani formativi...):

Progettazione per l' a.s. 2013/14 – All.....

Formazione docenti – All.

Formazione studenti – All.

- Convenzioni quadro stipulate con enti, associazione di categoria per i tirocini - All.
- Partnership in progetti rilevanti ai fini dell'Alternanza - All.
- Attività per l'integrazione scuola-mondo del lavoro - All.
- Iniziative per la rilevazione dei bisogni formativi ed organizzativi di studenti e famiglie - All.
- Altro.....

8) PRIMO ANNO DI PARTECIPAZIONE ALL'ALTERNANZA SCUOLA LAVORO.....

Il sottoscritto esprime il consenso al trattamento, anche con l'ausilio di sistemi informatici, dei dati personali ai sensi del Decreto legislativo 30.6.2003, n.196 per gli adempimenti connessi e strumentali al Premio Alternanza scuola-lavoro.

..... lì.....

.....
(timbro e firma del Dirigente Scolastico)

NB: Suddividere la documentazione che si allega per ciascun parametro di riferimento (dal n. 1 al 8)