

ENGIM SAN PAOLO

KIT DI ORIENTAMENTO -settore agroalimentare -

PROGETTO ROMANIA "Insertia elevilor din invatamantul liceal pe piata muncii, prim stagii de pregatire
efficienza si inovatoare" (Inserimento degli allievi delle scuole superiori nel mercato del lavoro attraverso tirocini
efficaci ed innovativi)

3 FASE - ATTIVAZIONE STAGE

- settore agroalimentare -

STRUMENTI:

Scheda di prima accoglienza

Attivazione stage

Scheda dati aziendali

Convenzione (azienda e CFP San Paolo Roma) per attivazione stage

Progetto stage e Patto formativo allievo in stage

Comunicazione alle famiglie (sia per alunni maggiorenni che minorenni) di inizio attività di stage

Valutazione stage

Registro di stage

Scheda di riscontro problematicità stage

Scheda di valutazione stagista

Scheda di auto valutazione stagista

SCHEDA DATI AZIENDALI**-settore agroalimentare-**

RAGIONE SOCIALE	
------------------------	--

SETTORE	
LA STORIA	
COMPETENZA E PROFESSIONALITA'	
MISSION	
PARTNER	

PARTITA IVA	
FATTURATO	
N. DIPENDENTI	

DOMICILIO FISCALE	
SEDE OPERATIVA	

TELEFONO	
FAX	
EMAIL	

ORARIO DI LAVORO (es. da ore 08.00 a ore 17.00 o da ore 09.00 a ore 18.00)	
---	--

GIORNATE DI LAVORO (es. da lunedì al venerdì o da martedì a domenica - segnalare anche l'eventuale giorno di chiusura settimanale)	
---	--

RAPPRESENTANTE LEGALE	
TUTOR AZIENDALE	
PERSONA DI RIFERIMENTO PER LA SCUOLA	
CELLULARE PERSONA DI RIFERIMENTO	

CONVENZIONE STAGE

-settore agroalimentare-

CONVENZIONE STAGE FORMAZIONE ED ORIENTAMENTO

TRA

ENGIM San Paolo Giuseppini de Murialdo con Sede in Roma – via T. Calzecchi Onesti 5 – Tel. 065534031 codice fiscale 97266920582 di seguito denominato “soggetto promotore”, rappresentato dal nato/a il..... in qualità di Direttore

E

L'azienda:

Settore:

Tipologia attività

Con sede in

Via

Partita Iva

Codice fiscale

Telefono

Fax

di seguito denominato “soggetto ospitante rappresentato dal

Sig.

PREMESSO

Che al fine di agevolare le scelte professionali mediante la conoscenza diretta del lavoro e realizzare momenti di alternanza di studio e lavoro nell'ambito dei processi formativi i soggetti richiamati all'art. 18 comma 1. lettera a, della legge

del 24 giugno 1997 n.196 posso promuovere tirocini di formazione ed orientamento in impresa a beneficio di coloro che abbiano già assolto l'obbligo scolastico ai sensi della legge 31 dicembre 1962 n.1859

SI CONVIENE QUANTO SEGUE

Art.1:

Ai sensi dell'Art. 18 della legge 24 giugno 1987 n° 196 l'azienda:

si impegna ad accogliere presso le sue strutture n ... soggetti in tirocinio di formazione ed orientamento si proposta di ENGIM CFP San Paolo ai sensi del decreto attuativo dell'art.18 della legge 196 del 1997.

Art. 2

1. Il tirocinio/stage formativo e di orientamento, ai sensi dell'art. 18, comma 1, lettera d) della legge 196 del 1997 non costituisce rapporto di lavoro.

2. Durante lo svolgimento del tirocinio/stage l'attività di formazione ed orientamento è seguita e verificata da un tutore designato dal soggetto promotore in veste di responsabile didattico – organizzativo, e da un responsabile aziendale, indicato dal soggetto ospitante.

3. Per ciascun tirocinante/stagista inserito nell'impresa ospitante in base alla presente Convenzione viene predisposto un progetto formativo e di orientamento contenente:

- il nominativo del tirocinante;*
- i nominativi del tutore e del responsabile aziendale; obiettivi e modalità di svolgimento del tirocinio, con l'indicazione dei tempi di presenza in azienda;*
- le strutture aziendali (stabilimenti , sedi, reparti, uffici) presso cui si svolge il tirocinio;*
- gli estremi identificativi delle assicurazioni Inail e per la responsabilità civile.*

Art. 3

1. Durante lo svolgimento del tirocinio formativo e di orientamento il tirocinante è tenuto a :

- svolgere le attività previste dal progetto formativo e di orientamento;*
- rispettare le norme in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro;*
- mantenere la necessaria riservatezza per quanto attiene ai dati, informazioni o conoscenze in merito ai processi produttivi e prodotti , acquisiti durante lo svolgimento del tirocinio.*

Art. 4

1. Il soggetto promotore assicura il / i tirocinanti contro gli infortuni sul lavoro presso l'INAIL, nonché la responsabilità civile presso compagnie assicurative, operanti nel settore. In caso di incidente durante lo svolgimento del tirocinio, il soggetto ospitante si impegna a segnalare l'evento, entro i tempi previsti dalla normativa vigente, agli istituti assicurativi (facendo riferimento alla polizza sottoscritta dal soggetto promotore) ed al soggetto promotore. Si fa, inoltre, presente che ai sensi dell'art. 2 comma a del D.Lgs. 19 settembre 1994 n. 626 sono equiparati al lavoratore anche "gli utenti dei servizi di orientamento o di formazione scolastica, universitaria e professionale, avviati presso il datore di lavoro per agevolare o perfezionare le loro scelte professionali", perciò l'azienda ospitante è tenuta ad osservare nei confronti dei tirocinanti gli obblighi formativi ed informativi previsti dal richiamo D.Lgs. e successive modifiche, nonché ad adottare le necessarie misure di prevenzione e di emergenza.

2. Il soggetto promotore si impegna a far pervenire alla regione o alla provincia delegata, alle strutture provinciali del Ministero del lavoro e della previdenza sociale competenti per territorio in materia di ispezione, nonché alle rappresentanze sindacali aziendali copia della Convenzione di ciascun progetto formativo e di orientamento.

Firma Rappresentante E.N.G.I.M.

.....

Firma rappresentate società

.....

Per ogni comunicazione: tel 06 55 34 01 fax 06 55 34 03 64

PROGETTO FORMATIVO DI STAGE

-settore agroalimentare-

Il/a sottoscritto/a (nome)	(cognome)	
Nato/a - a:	il:	
frequentante il corso:		
in procinto di frequentare uno stage nel periodo	dal :	al:
presso l'Azienda:	località:	

LO/A STAGISTA DICHIARA:

- di essere a conoscenza che le attività che andrà a svolgere in azienda costituiscono parte integrante del ciclo formativo;
- di essere a conoscenza che la partecipazione allo stage non comporta alcun legame diretto tra il sottoscritto e l'Azienda ospitante e che ogni rapporto con l'Azienda stessa cesserà al termine dello stage;
- di accettare, per tutta la durata dello stage, le norme comportamentali previste dal C.C.N.L.: di osservare gli orari ed i regolamenti interni dell'azienda e le norme antinfortunistiche;
- di essere a conoscenza che, nel caso si dovessero verificare episodi di particolare gravità, in accordo con l'Azienda si procederà in qualsiasi momento alla sospensione dello stage/tirocinio;
- di essere a conoscenza che nessun compenso o indennizzo di qualsiasi natura gli/le è dovuta in conseguenza della sua partecipazione al programma di stage/tirocinio;
- di essere a conoscenza che lo stage non comporta impegno di assunzione presente o futuro da parte dell'azienda;
- di essere a conoscenza delle coperture assicurative sia per i trasferimenti alla sede di stage che per la permanenza nella stessa.

LO/A STAGISTA SI IMPEGNA A:

- avvisare tempestivamente l'Azienda se impossibilitato a recarsi nel posto di stage;
- tenere un comportamento rispettoso nei riguardi di tutte le persone con le quali verrà a contatto in Azienda;
- completare in tutte le sue parti, l'apposito registro di presenza ed altri documenti utili a descrivere e valutare il buon andamento dell'esperienza;
- far controfirmare al referente aziendale quanto riportato giornalmente sul registro di presenza.

OBIETTIVI DELLO STAGE:

- migliorare le procedure inerenti la sicurezza sui luoghi di lavoro;
- migliorare specifiche abilità operative richieste dal ruolo professionale scelto;
- ottimizzare le operazioni e i compiti assegnati in un contesto lavorativo;
- arricchire attraverso le azioni nuove competenze/conoscenze;
- potenziare le relazioni con gli altri lavorando in gruppo;
- approfondire la padronanza nell'uso delle tecnologie e degli strumenti di lavoro;
- impegnarsi a rispettare le regole e gli orari di stage stabiliti .

Data _____

Firma stagista _____

Firma genitore _____

COMUNICAZIONE ALLE FAMIGLIE PER ATTIVAZIONE STAGE (per minorenni)

-settore agroalimentare-

Gentile Famiglia.....

desideriamo comunicarLe che suo figlio/a per arricchire la formazione ricevuta sarà inserito all'interno di una azienda inerente il suo settore formativo per svolgere un'attività di stage, Le chiediamo quindi cortesemente di compilare il modulo di seguito riportato per poter attivare le pratiche necessarie all'avvio dell'esperienza.

(Modulo da compilare a cura della famiglia)

Io sottoscritto..... genitore dell'allievo/a.....
frequentante il Centro di Formazione Professionale ENGIM San Paolo Giuseppini del Murialdo,
corso.....

AUTORIZZO

mio figlio/a partecipare allo stage aziendale previsto nell'iter formativo, presso la Società convenzionata

in programma dal giorno al dalle ore alle ore..... A tal fine, inoltre,

DICHIARO

che mio figlio/a è esente da qualsiasi problema, invalidità, o impedimento psicofisico che possa costituire rischio per sé o per gli altri in relazione all'anzidetta attività di stage.

Roma,.....

Firma del genitore

N.B. Durante l'attività di tirocinio gli allievi saranno seguiti dai tutors, o dai docenti, tramite contatti telefonici e/o visite nella sede di stage.

COMUNICAZIONE ALLE FAMIGLIE PER ATTIVAZIONE STAGE (per maggiorenni)

-settore agroalimentare-

Gentile Famiglia.....

desideriamo comunicarLe che suo figlio/a per arricchire la formazione ricevuta sarà inserito all'interno di una azienda inerente il suo settore formativo per svolgere un'attività di stage.

E' stato chiesto a suo figlio/a data la maggiore età, di compilare un autodichiarazione, Le chiediamo quindi cortesemente di verificare le informazioni scritte e di confermarne la veridicità tramite modulo appositamente predisposto.

(Modulo da compilare a cura degli allievi maggiorenni)

Io sottoscritto frequentante il Centro di
Formazione Professionale ENGIM San Paolo Giuseppini del Murialdo,
corso.....

dichiaro di voler partecipare allo stage aziendale previsto nell'iter formativo, che si svolgerà presso la Società convenzionata
....., e in programma dal giorno al giorno
..... dalle ore alle ore.....

A tal fine, inoltre, dichiaro di essere esente da qualsiasi problema, invalidità, o impedimento psicofisico che possa costituire rischio per me stesso o per gli altri in relazione all'anzidetta attività di stage.

Roma,.....

Firma dell'allievo/a

(Modulo da compilare a cura della famiglie)

Io sottoscritto..... genitore dell'allievo/a

..... frequentante il Centro di
Formazione Professionale ENGIM San Paolo Giuseppini del Murialdo, presa visione della
dichiarazione di cui sopra, dichiaro di essere a conoscenza che mio figlio/a parteciperà allo stage
aziendale come sopra indicato e confermo la veridicità della dichiarazione da lui resa.

Roma,.....

Firma del genitore

REGISTRO STAGE

-settore agroalimentare-



ENGIM SAN PAOLO

Giuseppini del Murialdo

Via Temistocle. Calzecchi Onesti, 5 – 00146 Roma

Tel. 06.55.34.031 - fax. 06.55.34.03.64 - e-mail : tutorstage@engimsanpaolo.it



FOGLIO DI REGISTRAZIONE ATTIVITÀ DI STAGE

FOGLIO DI REGISTRAZIONE ATTIVITÀ DI STAGE											
Timbro e Firma dell'Ente o Azienda ospitante:			Timbro e Firma dell'Ente o Azienda ospitante: Variazione azienda				Timbro e Firma Azienda ospitante: Variazione Azienda				dell'Ente o
Corso:			Autorizzazione dal giorno..... con prot.n.....del.....				Autorizzazione dal giorno..... con prot.n.....del.....				
Cod.Progetto:											
Allievo:											
Data		da ore	a ore	da ore	a ore	Firma Allievo	Firma Tutor scolastico	Firma Tutor aziendale	Argomento trattato/ Attività	Annotazioni	

Foglio n°	1 di..... _____	<i>Timbro</i> <i>Ente</i> 	Il Responsabile del Corso _____
------------------	---------------------------	---	---



ENGIM SAN PAOLO
Giuseppini del Murialdo

Via Temistocle. Calzecchi Onesti, 5 – 00146 Roma
Tel. 06.55.34.031 - fax. 06.55.34.03.64 - e-mail : tutorstage@engimsanpaolo.it

SCHEDA DI RISCONTRO PROBLEMATICITÀ STAGE (a cura del tutor aziendale) ¹

-settore agroalimentare-

NOMINATIVO STAGISTA	TUTOR AZIENDALE	CORSO	PROBLEMATICITÀ	SOLUZIONI ATTUATE

¹ NOTA DI COMPILAZIONE: La scheda è stata pensata per aziende che ospitano più di uno stagista. Qualora fosse presente un solo stagista non sarà chiaramente necessario, nelle singole colonne, ripetere il nominativo dello stagista e del tutor aziendale.

SCHEMA DI VALUTAZIONE STAGISTA STAGE

-settore agroalimentare-

(a cura del tutor formativo e del tutor aziendale)

Denominazione corso: “.....” Codice attività:

Nominativo stagista:

Nominativo tutor formativo:

Nominativo tutor aziendale:

Denominazione azienda	
Ruolo professionale del Tutor aziendale	
Area di inserimento dello stagista	

I compiti assegnati corrispondono a compiti tipici della figura professionale?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Non del tutto <input type="checkbox"/>
Se no o non del tutto perché?	
Lo stagista ha dimostrato di possedere le competenze e la preparazione professionale di base necessarie per svolgere i compiti che gli sono stati assegnati?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Non del tutto <input type="checkbox"/>

ELEMENTI DI VALUTAZIONE

Attitudini comportamentali e relazionali

	Insufficiente	Scarso	Sufficiente	Buono	Eccellente
Puntualità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Socialità/relazioni con i colleghi di lavoro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ELEMENTI DI VALUTAZIONE					
Attitudini comportamentali e relazionali					
Operosità e senso di responsabilità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacità di lavorare in gruppo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Disponibilità all'ascolto e all'apprendimento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ELEMENTI DI VALUTAZIONE					
Attitudini organizzative e competenze tecniche					
	Insufficiente	Scarso	Sufficiente	Buono	Eccellente
Comprensione delle attività dell'area di inserimento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacità di analisi e di sintesi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacità di decisione e spirito di iniziativa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Interesse/curiosità per le attività svolte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autonomia nello svolgere i compiti assegnati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Metodo di lavoro e gestione del tempo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arricchimento competenze indicate nel progetto formativo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Acquisizione altre competenze/conoscenze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<p>L'allievo è pronto per l'inserimento nel mondo del lavoro nel settore agroalimentare?</p>	<p>Si <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/></p> <p>Dopo ulteriori interventi formativi <input type="checkbox"/></p>
<p>Osservazioni rispetto alla risposta data</p>	
<p>Eventuali altre considerazioni su problemi emersi in modo evidente.</p>	

Data:

Firma Tutor formativo:

Firma Tutor aziendale:

QUESTIONARIO DI AUTO-VALUTAZIONE STAGE

-settore agroalimentare-

(a cura dell'allievo/a che ha fatto lo stage)

Denominazione corso: “.....”

Classe: - Anno Formativo:

Nome e Cognome dello stagista

Azienda/ente dello stage

Settore di attività

Periodo di svolgimento dal

al

1. Come è stata l'accoglienza da parte dell'azienda?

- Ottima
- Buona
- Sufficiente
- Scarsa

2. Come sono stati i rapporti con i colleghi di lavoro?

- Ottimi
- Buoni
- Sufficienti
- Scarsi

3. Sei stato seguito e supportato adeguatamente durante lo stage da parte dell'azienda che ti ha ospitato?

- Sì, molto
- Sì, abbastanza
- No, Poco
- No, Per niente

4. Sei stato seguito e supportato adeguatamente durante lo stage da parte della scuola?

- Sì, molto
- Sì, abbastanza
- No, Poco
- No, Per niente

5. Descrivi gli incarichi che ti sono stati affidati:

1)
2)
3)
4)
5)
6)
7)
8)

6. Secondo te, la formazione che hai ricevuto a scuola era adeguata agli incarichi svolti?

- Sì, molto
- Sì, abbastanza
- No, Poco
- No, Per niente

7. Pensi che l'azienda sia soddisfatta del tuo contributo?

- Molto
- Abbastanza
- Poco
- Per niente

8. Le attività svolte durante il tuo stage hanno rafforzato e/o migliorato le tue conoscenze e le tue competenze?

- Molto
- Abbastanza
- Poco
- Per niente

9. Dai la tua valutazione al modo in cui sei riuscito a mettere in pratica le seguenti capacità personali

Capacità di comunicazione (saper esprimere le proprie idee, saper dare e ricevere informazioni, ascoltare, fare domande quando non è chiaro un compito o un concetto)	Molto <input type="checkbox"/>	Abbast. <input type="checkbox"/>	Poco <input type="checkbox"/>	Niente <input type="checkbox"/>
Capacità di lavorare in gruppo (saper accettare le opinioni degli altri, inserirsi nelle attività con altre persone)	Molto <input type="checkbox"/>	Abbast. <input type="checkbox"/>	Poco <input type="checkbox"/>	Niente <input type="checkbox"/>
Capacità di organizzare il proprio lavoro (saper gestire i compiti affidati nel tempo a disposizione, rispettare le scadenze)	Molto <input type="checkbox"/>	Abbast. <input type="checkbox"/>	Poco <input type="checkbox"/>	Niente <input type="checkbox"/>

10. Prova a esprimere un commento conclusivo sul tuo stage, illustrando gli aspetti positivi e negativi della tua esperienza

Aspetti positivi	Aspetti negativi

Aspetti positivi	Aspetti negativi

11. Dopo questa esperienza di stage secondo te il settore agroalimentare è adatto alle tue capacità/competenze?

SI NO

12. Motiva la tua risposta

Data

Firma dello stagista

