UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

SCUOLA DELLE SCIENZE UMANE E DEL PATRIMONIO CULTURALE CORSO DI LAUREA IN SCIENZE DELLA FORMAZIONE PRIMARIA

Ufficio Coordinamento e Supervisione Tirocinio – c/o Albergo delle Povere Corso Calatafimi 219 – 90129 Palermo – Tel. 091595191 – Fax 09123860857

LINEE GUIDA PER GLI STUDENTI CON CONTRATTO

Lo studente titolare di un contratto, a tempo indeterminato o a tempo determinato in una scuola statale o paritaria, di durata almeno trimestrale senza soluzione di continuità, può chiedere di convenzionare la propria scuola di servizio (Art. 6 del Regolamento di tirocinio), nella quale potrà svolgere **solo** il **tirocinio diretto**; dovrà invece effettuare il **tirocinio indiretto** col proprio supervisore, nella scuola scelta all'atto dell'iscrizione al tirocinio (Art. 13 del Regolamento di tirocinio). Di seguito il prospetto delle azioni necessarie alla stipula della convenzione con l'Ateneo di Palermo.

Cosa fa			
lo studente	l'Ufficio Tirocinio	il Dirigente Scolastico	
Prospetta al proprio Dirigente Scolastico la possibilità di ef- fettuare il tirocinio nella pro- pria scuola di servizio		Accorda o meno la possibilità allo studente di poter effet- tuare il tirocinio nella propria scuola	
Fa pervenire tempestivamente via fax (091 6571442) una co- pia del contratto d'insegna- mento all'Ufficio Tirocinio	Verifica che ci siano le con- dizioni previste dal Regola- mento di tirocinio all'Art. 6 per convenzionare la scuola presso la quale lo studente presta servizio		
Ritira presso l'Ufficio Tirocinio il Registro di tirocinio (anche tramite delega scritta con fo- tocopia del documento di identità del delegante)	Consegna il libretto allo studente o a persona dallo stesso delegata		
	Invia al Dirigente Scolasti- co, e per conoscenza allo studente, una mail che in- forma sulla procedura di convenzione con l'Ateneo di Palermo		

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

SCUOLA DELLE SCIENZE UMANE E DEL PATRIMONIO CULTURALE CORSO DI LAUREA IN SCIENZE DELLA FORMAZIONE PRIMARIA

Ufficio Coordinamento e Supervisione Tirocinio – c/o Albergo delle Povere Corso Calatafimi 219 – 90129 Palermo – Tel. 091595191 – Fax 09123860857

Cosa fa		
lo studente	l'Ufficio Tirocinio	il Dirigente Scolastico
Ricevuta la mail, sollecita il Dirigente Scolastico ad avviare la procedura di convenzione online e si accerta che tale procedura sia portata a com- pimento secondo le istruzioni date		Avvia la procedura di convenzione online
Effettuato l'incontro di tiroci- nio indiretto col proprio su- pervisore, fa avere copia del progetto al proprio Dirigente Scolastico		Prende visione del Progetto di Tirocinio dello studente
Prepara un calendario delle giornate di tirocinio diretto, compatibilmente con l'orga- nizzazione della scuola e con il proprio orario di servizio		Verifica la fattibilità del tiro- cinio da parte dello studente secondo il calendario dallo stesso predisposto
Consegna il calendario comunica e le informazioni sul docente referente al proprio supervisore.		Nomina nella propria scuola un docente referente per il ti- rocinio dello studente.

N.B.:

- Lo studente può effettuare il tirocinio soltanto fuori dall'orario di servizio;
- •Lo studente può iniziare il tirocinio diretto solo dopo avere incontrato il proprio supervisore almeno una volta (Art. 13 del Regolamento di tirocinio) e non appena la convenzione è attiva;
- •Il docente referente deve essere disponibile a raccordarsi costantemente col supervisore;
- •Nel caso di tirocinio di specializzazione, l'insegnante accogliente deve essere un insegnante di sostegno.

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

SCUOLA DELLE SCIENZE UMANE E DEL PATRIMONIO CULTURALE CORSO DI LAUREA IN SCIENZE DELLA FORMAZIONE PRIMARIA

Ufficio Coordinamento e Supervisione Tirocinio – c/o Albergo delle Povere Corso Calatafimi 219 – 90129 Palermo – Tel. 091595191 – Fax 09123860857

ANNO ACCADEMICO_____

MODELLO PER STUDENTI CON CONTRATTO

Cognome	Nome	
Matr Te	el./Cell	
E-mail		
Anno di tirocinio □ V	ecchio Ordinamento 🔲 Nuovo Ordinamento	
Denominazione della scuola di	servizio:	
Via	N°Città	
	Fax	
Tipo di contratto:		
☐ tempo determinato dal	al	
☐ a tempo indeterminato		
☐ Scuola primaria	☐ Scuola dell'infanzia	
☐ Statale	☐ Paritaria	
Dichiaro sotto la mia respon	sabilità che nella scuola in cui presto servizio	
sono presenti:		
☐ Classi di Scuola primaria	☐ Sezioni di Scuola dell'infanzia	
<u>Alunn</u>	i con disabilità certificata:	
☐ nella Scuola primaria	☐ nella Scuola dell'infanzia	
Dichiaro inoltre di prestare il co	onsenso al trattamento dei dati personali.	
Luogo e data	Firma	