



SCHEDA DI PRESENTAZIONE DELL'ENTE/AZIENDA ACCOGLIENTE¹

(da compilarsi a cura dell'Ente/Azienda che sottoscrive la convenzione)

DENOMINAZIONE ENTE/AZIENDA ACCOGLIENTE²

Sede legale.....

Tel. Indirizzo di posta elettronica

COGNOME/NOME DEL LEGALE RAPPRESENTANTE/TITOLARE

Numero di dipendenti a tempo indeterminato³

1) SETTORE AZIENDALE per l'inserimento di tirocinanti⁴

a) educativo e formativo (specificare)

b) scolastico (specificare)

c) socio sanitario e della salute, limitatamente agli aspetti socio-educativi (specificare)

d) socio-assistenziale (specificare)

e) della genitorialità e della famiglia (specificare)

f) culturale (specificare)

g) giudiziario (specificare)

h) ambientale (specificare)

i) sportivo e motorio (specificare)

l) dell'integrazione e della cooperazione internazionale (specificare)

¹ La scheda deve essere compilata, timbrata, firmata e inviata all'indirizzo e-mail: tirocinio.educazione@units.it

² Indicare la denominazione dell'Ente/Azienda che sottoscrive la convenzione.

³ L'Ente /Azienda accogliente è tenuto a verificare il rispetto del limite massimo di tirocinanti ospitabili in base al DM 142/98 art. 1 ossia:

- aziende con non più di cinque dipendenti a tempo indeterminato, un tirocinante;
- aziende con un numero di dipendenti a tempo indeterminato compreso tra sei e diciannove, non più di due tirocinanti contemporaneamente;
- aziende con più di venti dipendenti a tempo indeterminato, tirocinanti in misura non superiore al dieci per cento dei suddetti dipendenti contemporaneamente.

⁴ Possono essere indicati più settori.

Legge 241/1990 - Responsabile del procedimento: dott. Lorenzo Ellero



2) SERVIZIO IN CUI SI È DISPOSTI AD ACCOGLIERE TIROCINANTI E ATTIVITÀ PROPOSTA⁵

a) Denominazione vian.

cap. Città.....

Cognome e nome di chi svolgerebbe il ruolo di tutor

Qualifica di chi svolgerebbe il ruolo di tutor⁶

Attività proposta:

.....
.....

Le parti b) e c) sono da compilarsi solo in caso di ente/azienda accogliente che sia titolare di più servizi⁷

b) Denominazione vian.

cap. Città.....

Cognome e nome di chi svolgerebbe il ruolo di tutor

Qualifica di chi svolgerebbe il ruolo di tutor

Attività proposta:

.....
.....

c) Denominazione vian.

cap. Città.....

Cognome e nome di chi svolgerebbe il ruolo di tutor

Qualifica di chi svolgerebbe il ruolo di tutor

Attività proposta:

.....
.....

⁵ Indicare la denominazione del servizio (ad esempio: nido d'infanzia "nome del nido", centro diurno "nome del centro", ...) e descrivere in forma sintetica la tipologia generale di attività proposta al tirocinante.

⁶ Il tutor del tirocinante deve essere un educatore professionale socio-pedagogico e deve possedere un titolo o qualifica fra quelli previsti dalla vigente normativa sulle professioni educative (DL 65 del 2017, artt. 4 e 14; L. 205/2017, art. 1, commi 595 e 598). Deve inoltre possedere esperienze e competenze professionali adeguate a garantire il raggiungimento degli obiettivi del tirocinio (cfr. Linee Guida del tirocinio al seguente link: <https://corsi.units.it/sf01/tirocini>).

⁷ Indicare solo i servizi presso i quali si è disposti ad accogliere i tirocinanti.

Legge 241/1990 - Responsabile del procedimento: dott. Lorenzo Ellero



- 3) Ritenete di poter proporre una bibliografia propedeutica utile per gli studenti che volessero intraprendere il tirocinio presso di voi? In caso di risposta affermativa si prega di indicarla nella tabella sottostante.

AUTORE/I E ANNO DI PUBBLICAZIONE	TITOLO DEL LIBRO	CASA EDITRICE

- 4) Sareste interessati a prendere parte ad un gruppo tecnico permanente di enti convenzionati, che si costituisca come luogo di pensiero sulla figura dell'educatore e sulla sua formazione?

☐ sì ☐ no

- 5) Se sì, chi potrebbe essere il referente incaricato?

Nome e Cognome: _____

Indirizzo e-mail: _____

- 6) Sareste interessati a ricevere informative su incontri ed eventi organizzati dall'Università degli Studi di Trieste?

☐ sì ☐ no

- 7) Se sì, indicare l'indirizzo e-mail a cui inviare la comunicazione:

EVENTUALI ALTRE ANNOTAZIONI

.....

Data _____

Timbro e firma del legale rappresentante o titolare dell'Ente/Azienda accogliente

Legge 241/1990 - Responsabile del procedimento: dott. Lorenzo Ellero