**Percorsi di specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità**

**PROGETTO FORMATIVO PER ATTIVITA’ DI TIROCINIO DIRETTO**

del tirocinante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto al percorso abilitante 48 CFU (All.A al DI n.77 del 24/5/2025) per il percorso di specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità per il grado

□ Infanzia;

□ Primaria;

□ Scuola secondaria di I grado;

□ Scuola secondaria di II grado;

matricola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’Università Telematica Universitas Mercatorum per l’anno accademico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Indirizzo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N° telefono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presso

**L’ ISTITUTO SCOLASTICO**

Denominazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sede del Tirocinio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Indicare sede centrale o succursale)*

Periodo del Tirocinio diretto concordato con la scuola dopo la sigla della convenzione: dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Tutor assegnato:*

Nome del Tutor del tirocinante assegnato dalla scuola: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo e- mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per l’Ateneo: Dott.ssa Lucia Aiello (Docente Percorsi 48 CFU)

Polizza assicurativa (sezione compilata dall’Università):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Infortuni sul lavoro INAIL | posizione n° | 02009269200 | compagnia  | 01806966931 |
| Polizza RCT/O Rischi Diversi | posizione n° | 061 0002103 | compagnia | QBE Europe SA/NV |

Ai sensi dell’art. 6 della convenzione per la realizzazione delle esperienze di tirocinio diretto per i percorsi abilitanti 48 CFU, il soggetto promotore riconosce un contributo di € 150 per ogni tirocinante ospitato.

Il **tirocinio diretto** prevede, in generale, le seguenti attività:

* *analisi dei documenti scolastici previsti dalla normativa, utili alla predisposizione del PEI, e particolari progetti di inclusione per alunni con disabilità;*
* *osservazione di modalità di applicazione e attuazione degli aspetti normativi e giuridici relativi all’inclusione e trattamento di alunni con disabilità;*
* *osservazione guidata delle attività svolte in classe, mirata all’individuazione e all’analisi delle strategie educative e didattiche volte all’inclusione;*
* *osservazione e riflessione sui processi comunicativi interni alla sezione/classe con alunni con disabilità;*
* *osservazione delle dinamiche relazionali pro-sociali nel contesto delle sezioni/classi e valutazione delle loro ricadute sugli interventi educativi per l’inclusione di alunni con disabilità;*
* *osservazione e compartecipazione alle fasi di progettazione, realizzazione e verifica, con approccio interdisciplinare, delle attività di sostegno alla sezione/classe al fine di favorire e promuovere il processo di inclusione e di apprendimento degli alunni con disabilità;*
* *osservazione di approcci didattici metacognitivi e cooperativi e gestione integrata del gruppo classe;*
* *osservazione durante lo svolgimento delle riunioni degli organi collegiali, del GLO e degli altri momenti di elaborazione collegiale con particolare attenzione alle azioni volte all’inclusione;*
* *osservazione e affiancamento nella ideazione, conduzione e monitoraggio di progetti innovativi finalizzati all’inclusione;*
* *progettazione, realizzazione e verifica delle attività didattiche per alunni con disabilità e aspetti valutativi.*
* *osservazione di forme di documentazione dei processi di sviluppo e di inclusione di alunni con disabilità.*

**OBBLIGHI DEL TIROCINANTE**

* seguire le indicazioni dei tutor e far loro riferimento per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo o altre evenienze;
* rispettare gli obblighi di riservatezza circa tutte le attività processuali di cui venga a conoscenza, sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio diretto;
* rispettare i regolamenti scolastici e le norme in materia di igiene, privacy e sicurezza.
* Rielaborare l'esperienza di tirocinio attraverso la supervisione del tutor scolastico del tirocinante.

Il tirocinante partecipa all’attività della struttura ospitante rispettando gli obblighi elencati alla voce “obblighi del tirocinante”.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del Tirocinante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(luogo)*

*(data)*

Firma del tutor del tirocinante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro e firma del Dirigente Scolastico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro e Firma per l’Università: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_