



PROGETTO FORMATIVO

**Corso di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità
A.A. 2024/2025**

Dati del tirocinante:

Cognome e nome _____ nato a _____ il _____/_____/_____
residente in _____ via _____ n. _____
Tel. _____; Cell. _____; e-mail _____ Cod. _____
Fisc. _____

Attuale condizione del tirocinante:

Iscritto/a al corso di sostegno a.a. 2024/25, ordine di scuola _____

N. CFU da acquisire: 7, per un totale di 175 ore

Sede del tirocinio

Istituto scolastico: _____
via/piazza _____, città _____, prov. _____
rec. telefonico: _____; e-mail: _____

Tempi di accesso nella sede del tirocinio:

n. mesi _____ dal _____/_____/_____
al _____/_____/_____
Indicare i giorni

ore settimanali previste n. _____ orario di svolgimento del tirocinio dalle
ore _____ alle ore _____

Tutor d'aula _____

Tutor coordinatore _____

Responsabile Servizio di Prevenzione e protezione _____ Medico
Competente _____

Polizze assicurative:

- Infortuni sul Lavoro INAIL: Copertura infortuni assicurata mediante la forma di "gestione per conto dello Stato". - Polizza RCT/O: polizza n. 196040619 Compagnia UnipolSai Assicurazioni (Scadenza 31.07.2026)



PROGETTO FORMATIVO

**Corso di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità
A.A. 2023/2024**

Obiettivi e modalità di svolgimento del tirocinio a) Competenze da sviluppare:

Competenze per co-progettare, co-monitorare e co-condurre progetti innovativi finalizzati a promuovere il processo d'inclusione all'interno della classe e della scuola; competenze nell'ambito della pedagogia della relazione d'aiuto, delle dinamiche della famiglia finalizzate al coinvolgimento e alla cooperazione delle famiglie nel progetto formativo; competenze relative alla promozione delle relazioni pro-sociali tra alunni e tra questi e la comunità scolastica; competenze didattiche speciali rivolte alle disabilità sensoriali ed intellettive e pedagogico-didattiche finalizzate alla realizzazione di efficaci percorsi di individualizzazione e di personalizzazione e allo sviluppo del PEI per il Progetto di Vita; competenze psico-educative per l'intervento nei disturbi relazionali e comportamentali; competenze relative a prassi e metodologie simulative, osservative e sperimentali nell'ambito dell'educazione e della didattica speciale e competenze di monitoraggio e di valutazione secondo l'approccio ICF dell'OMS; competenze di comunicazione e di collaborazione con i colleghi, con gli operatori sociali e sanitari.

b) **Attività:** osservazione nella classe del tutor; esame del PEI dell'alunno presente nella classe del tutor; osservazione dei diversi ambienti di lavoro scolastico e interviste alle diverse figure presenti; attività didattiche con la classe intera o con gruppi di allievi (lavori di gruppo, appoggio a gruppi differenziati di allievi, brevi spiegazioni e lezioni, interrogazioni, laboratorio, ecc); partecipazione alle riunioni degli organi collegiali (collegio docenti, consigli di classe) e di dipartimenti, commissioni, gruppi di lavoro; redazione e correzione di verifiche; elaborazione di materiale didattico; progettazione di unità di apprendimento; partecipazione ad attività in sedi esterne alla scuola e/o sul territorio (convegni, visite didattiche, gite scolastiche, ecc.).

Modalità di valutazione in itinere e finale

- relazione finale dell'attività svolta;

Modalità della tutorship interna ed esterna: Costruire un percorso didattico dettagliato e strutturato; Valutare orientativamente i tempi necessari per realizzarlo in classe; riflettere sulle modalità anche di tipo laboratoriale con cui le tematiche scelte si potrebbero proporre in classe; sviluppare la cultura della valutazione dell'apprendimento-insegnamento

Facilitazioni previste:

Rimborso spese Incentivi Altro Nessuna

Obblighi del tirocinante:

-svolgere le attività previste dal progetto formativo;

-seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre evenienze; rispettare gli obblighi di riservatezza circa i processi produttivi od altre notizie relative all'azienda di cui venga a conoscenza, sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio;

-rispettare i regolamenti aziendali e le norme di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro.

Il/La sottoscritto/a tirocinante autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e successive modifiche e attesta la veridicità di quanto sopra dichiarato, avvalendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole della decadenza dei benefici di cui all'art. 75 D.P.R. 445/2000 e delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

Firma tirocinante _____

Firma tutor d'aula _____

Firma tutor coordinatore _____

Firma del direttore dei corsi _____

Istituto ospitante Università degli studi di Catania Il Dirigente scolastico
Il Dirigente dell'Area della didattica