|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | untitled |

Da inviare tramite PEC ([**regionemolise@cert.regione.molise.it**](mailto:regionemolise@cert.regione.molise.it) e caricare successivamente sulla piattaforma informatica MOSEM)

**Attestazione competenze tirocinante**

**Avviso Pubblico rivolto agli Ambiti Territoriali Sociali per l’attivazione di tirocini di inclusione sociale rivolti a soggetti a rischio di esclusione sociale: detenuti, soggetti in misura alternativa alla detenzione o in misura di sicurezza, soggetti affetti da dipendenze**. DD n.\_ del \_\_.\_\_.2018

|  |  |
| --- | --- |
| Tirocinante |  |
| Codice Fiscale |  |
| Residenza |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Soggetto Ospitante |  |
| Partita Iva o Codice Fiscale |  |
| Sede del tirocinio  (Provincia, Comune, CAP Indirizzo) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Attività oggetto del tirocinio come da progetto personalizzato |  |
| Settore |  |
| Area di Attività |  |
| Descrizione dell’attività effettivamente svolta |  |
| Documentazione sull’attività volta (es. lettere di referenze, report, campioni di prodotto del lavoro, supporti fotografici, etc) |  |
| Valutazione finale dell’esperienza per attività (la valutazione riguarda l'esperienza e le attività e non il tirocinante.)  Tramite questa colonna i tutor in accordo con il tirocinante esprimeranno una valutazione sulla qualità dell'esperienza ovvero quanto è stato effettivamente possibile praticare ogni attività prevista utilizzando una scala a 5 gradi ed eventuali annotazioni:  A= eccellente (attività svolta in modo costante esprimendo o raggiungendo un elevato grado di autonomia e responsabilità}  B= ottima (attività svolta in modo assiduo raggiungendo buona autonomia e responsabilità)  C= adeguata (attività abbastanza frequente svolta in discreta autonomia e responsabilità)  D= sufficiente (attività svolta in modo saltuario prevalentemente in collaborazione o con supervisione)  E= bassa (ha praticato l'attività solo occasionalmente e sempre in supporto ad altri). |  |

Data e luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del soggetto promotore ……………………………………………………………………………………….

Firma del soggetto ospitante ………………………………………………………………………………………..

Il presente schema contiene gli elementi minimi del dossier individuale del tirocinio e può essere suscettibile di integrazioni da parte del soggetto promotore.