

Percorsi formativi individuali nelle Botteghe Scuola

PIANO FORMATIVO PERSONALIZZATO

Denominazione Percorso _____

Certificato di Competenze da conseguire relativo alle seguenti Aree di Attività:

Figura Professionale di riferimento: _____

Settore economico: _____

Dati anagrafici dell'allievo:

Nome e Cognome _____

Nato/a a _____ il _____

residente a _____ via _____

Codice Fiscale _____

Bottega Scuola:

Denominazione _____

Sede legale _____

Tel _____ e-mail _____

Formazione:

Sede _____

Periodo dal _____ al _____

dalle ore _____ alle ore _____

per numero ore complessive _____ durata in mesi _____

nei giorni _____

Tutor: _____



Regione Toscana

Polizze assicurative:

Infortuni sul lavoro INAIL posizione n. _____

Responsabilità civile Polizza convenzione n. _____ Compagnia _____

Obiettivi formativi

Risorse (indicare quali soggetti sono coinvolti nel percorso formativo)

Modalità di certificazione delle competenze (indicare modalità, metodologie, strumenti, tipologie di prove per la certificazione delle competenze)

Sicurezza sul lavoro (indicare contenuti specifici, modalità e soggetto delle attività di formazione specifica sui temi della prevenzione e sicurezza sul lavoro)

Obblighi dell'allievo (in modo esemplificativo: norme in materia di igiene, salute e sicurezza sui luoghi di lavoro, riservatezza per quanto attiene ai dati, informazioni e conoscenze in merito ai procedimenti amministrativi e ai processi organizzativi in generale, acquisiti durante lo svolgimento del percorso formativo)

Data _____

Firma del rappresentante legale della Bottega Scuola

Firma dell'allievo
