

REGOLAMENTO DI TIROCINIO CURRICOLARE
STUDENTI IN CORSO E FUORI CORSO
ISCRITTI AL III ANNO DEL CORSO DI LAUREA IN SCIENZE MOTORIE

Validità dal 01/11/2021 al 30/09/2022

In accordo con le **Linee Guida** di Ateneo si definisce il regolamento per lo svolgimento e il riconoscimento dei tirocini curricolari del Corso di Studi in Scienze Motorie.

PER LO STUDENTE CHE SVOLGE LE 300 ORE DI TIROCINIO PREVISTE

L'attivazione del tirocinio dovrà seguire le indicazioni riportate nella procedura Almalaurea (<http://www.unife.it/it/x-te/tirocini/tirocini-curricolari>).

Solo dopo il completamento delle 300 ore previste, si potrà procedere a valutazione e verbalizzazione del tirocinio secondo le seguenti modalità:

- 1) invio della modulistica al Tutor universitario indicato sul sito del Corso di studi (<http://www.unife.it/medicina/scienzemotorie/studiare/informazioni-sul-tirocinio>)
- 2) iscrizione all'appello di verbalizzazione

Modulistica da consegnare al tutor universitario **IN UN'UNICA MAIL:**

SE SVOLTO IN PRESENZA:

- Valutazione del tirocinante
- Foglio presenze mensile;

RICONOSCIMENTO DI ATTIVITA' LAVORATIVA COERENTE CON GLI OBIETTIVI DEL CORSO DI STUDIO.

Lo studente potrà chiedere il riconoscimento dell'attività lavorativa come tirocinio se svolta in un ambito attinente agli obiettivi del corso di studio (palestre, centri fitness, società sportive o altri enti) e negli anni solari 2021 e 2022.

Tale riconoscimento potrà essere certificato per il totale delle ore (300) o solo parzialmente a completamento delle ore di tirocinio svolte in presenza (vedi punto 1)

Modulistica da consegnare al tutor universitario **IN UN'UNICA MAIL:**

- Certificazione e valutazione dell'attività svolta timbrata e firmata dal tutor aziendale/datore di lavoro (allegato 1)
- Autodichiarazione dello studente su attinenza dell'attività lavorativa svolta al corso di laurea in Scienze Motorie L/22 (Allegato 2)

Sarà cura dello studente raccogliere tutta la documentazione da inviare al tutor accademico **IN UN'UNICA MAIL** solamente dopo aver effettuato la prenotazione all'appello di registrazione del voto di tirocinio.

Carta intestata della struttura presso la quale lo studente ha svolto attività lavorativa

Allegato 1 – Certificazione di Attività Lavorativa

Cognome e Nome dello studente: _____

Matricola: _____

Cognome e Nome del referente aziendale: _____

Struttura: _____

Periodo di svolgimento dell'attività lavorativa: dal ___ / ___ / 20___ al ___ / ___ / 20___

Numero di ore di attività lavorativa svolte: _____

Descrizione dettagliata dell'attività svolta dallo studente: _____

Valutazione dell'attività svolta:

	Ottimo	Buono	Sufficiente	Limitato
Competenze tecnico-professionali specifiche				
Competenze nell'uso di strumenti o di dispositivi specifici				
Capacità di affrontare e risolvere problemi				
Giudizio complessivo sulle qualità e competenze del tirocinante				

Giudizio sintetico da parte del referente aziendale: _____

Timbro e firma referente aziendale

Da compilare a cura dello studente

Allegato 2 – Dichiarazione di Attività Lavorativa attinente al corso di studi (L/22)

Io sottoscritto Cognome _____ Nome _____
Matricola _____

DICHIARA

Che dal _____ al _____ ha svolto attività lavorativa **attinente al Corso di Studi in Scienze Motorie (L/22)** presso la seguente struttura:

Data Firma
