

PER GLI STUDENTI IN CORSO E FUORI CORSO, ISCRITTI AL III ANNO DEL CORSO DI LAUREA IN SCIENZE MOTORIE E AL II ANNO DEL CORSO DI LAUREA IN SCIENZE E TECNICHE DELL'ATTIVITA' MOTORIA PREVENTIVA E ADATTATA.

Validità dal 19/11/2020 al 31/03/2021

Su disposizione del Rettore, possono riprendere o essere attivati **anche in presenza i tirocini curricolari, stage per tesi ed extra curricolari** dei corsi di studio presso **strutture esterne** all'Ateneo seguendo le **Linee Guida** sotto riportate:

<http://www.unife.it/it/covid19/per-studentesse-e-studenti/tirocini>

MODALITA DI SVOLGIMENTO DI TIROCINI:

- 1. Per lo studente che svolgerà le 300 ore previste in presenza.** Per l'attivazione del tirocinio dovrà seguire le indicazioni riportate on line per la procedura Almalaurea (<http://www.unife.it/it/x-te/tirocini/tirocini-curricolari>). Verbalizzazione e valutazione del tirocinio avvengono secondo le modalità tradizionali: iscrizione all'appello di verbalizzazione e invio della modulistica al Tutor universitario indicato sul sito del Corso di studi (<http://www.unife.it/medicina/scienzemotorie/studiare/informazioni-sul-tirocinio>)
Modulistica: valutazione del tirocinio e foglio presenze mensile.
- 2. Per lo studente che ha svolto una parte del Tirocinio in presenza e che intende completarlo nella stessa struttura in modalità remoto.**
Lo studente potrà completare il Tirocinio iniziato in presenza mediante lo svolgimento di attività in remoto da concordare con il Tutor aziendale. Il foglio presenze mensile potrà essere sostituito da una dichiarazione del Tutor aziendale attestante lo svolgimento delle ore previste. Il Tutor aziendale di tirocinio al termine del periodo indicato sul progetto formativo compilerà il questionario di valutazione del tirocinante.
- 3. Per lo studente che svolgerà tirocini in modalità remoto.**
Possono essere attivati tirocini anche **esclusivamente con modalità "a distanza"** previo accordo fra studentessa/studente e Tutor aziendale. Quest'ultimo dovrà attivare il progetto formativo con procedura Almalaurea (<http://www.unife.it/medicina/scienzemotorie/studiare/tirocinio-guida>) ed è invitato a darne comunicazione all'[ufficio Uscita e Placement](#) inviando una mail a tirocinicurricolari@unife.it.
Lo studente potrà redigere la progettazione di un'attività specifica in seguito all'approfondimento di un argomento mediante attività formativa a distanza, guidata dal Tutor aziendale. Il Tutor aziendale al termine del periodo indicato sul progetto formativo compilerà il questionario di valutazione del tirocinante.

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

Lo studente, in relazione ai punti 2 e 3, avrà inoltre la possibilità di integrare parte del tirocinio svolto (in presenza o da remoto) con attività lavorativa pregressa.

Per lo studente che sta svolgendo attività lavorativa inerente al proprio percorso di studio: possibilità di riconoscere l'attività lavorativa inerente al percorso di studio per una parte del tirocinio (massimo di 150 ore). Questo punto è rivolto agli studenti che già

abituamente svolgono attività lavorativa presso palestre, centri fitness o società sportive (anche non “convenzionate per il tirocinio” con UniFe), in un ambito attinente agli obiettivi dei corsi di laurea.

Il responsabile della struttura dovrà produrre:

- 1) un documento scritto timbrato e firmato dal Tutor aziendale, nel quale certificherà l'attività lavorativa svolta dallo studente presso quella struttura con l'indicazione del tipo di lavoro e del numero di ore svolte (massimo 150);
- 2) l'allegata scheda di valutazione dello studente.

Sarà cura dello studente raccogliere queste certificazioni e fare una **relazione sull'attività svolta**.

Questa documentazione dovrà essere inviata al Tutor universitario una volta completate tutte le ore previste per il tirocinio al momento della verbalizzazione del voto.

RICONOSCIMENTO DELL'ATTIVITA' LAVORATIVA INERENTE

NOME E COGNOME STUDENTE _____

CORSO DI LAUREA:

- ☐ LT Scienze Motorie
- ☐ LM Scienze e tecniche att. Motoria preventiva e adattata

NOME E COGNOME TUTOR AZIENDALE _____

AZIENDA OSPITANTE:

NUMERO DI ORE LAVORATIVE CERTIFICATE: _____

VALUTAZIONE SULL'ATTIVITÀ SVOLTA

	Molto buona	Buona	Sufficiente	Limitato
Competenze tecnico-professionali specifiche				
Competenze nell'uso di strumenti o di dispositivi specifici				
capacità di affrontare e risolvere problemi				
Giudizio sintetico complessivo sulle qualità e competenze del tirocinante				

Data _____

Timbro e firma Tutor aziendale
