

Regolamento di Tirocinio Curricolare
Corso di Laurea Magistrale in Scienze e Tecniche dell'Attività Motoria Preventiva ed Adattata

Per studenti iscritti al II anno dell'A.A. 2021/22 e studenti fuori corso.
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 e Tecniche dell'Attività Motoria Preventiva ed Adattata

A) Svolgimento delle 325 ore in presenza presso struttura convenzionata

Lo studente potrà raggiungere il totale delle ore previste (325) seguendo le indicazioni riportate nella procedura <http://www.unife.it/it/x-te/tirocini/tirocini-curricolari>

Modulistica da consegnare al tutor universitario: valutazione del tirocinio (da parte del tutor di struttura su piattaforma online) + foglio presenze mensile

B) Svolgimento delle 325 ore come attività lavorativa su tematiche inerenti il corso di studio presso strutture anche non convenzionate

Lo studente potrà raggiungere il totale delle ore previste (325) certificando lo svolgimento di 325 ore di attività lavorativa nel periodo di iscrizione alla LM67 in un ambito attinente agli obiettivi del corso di studio (palestre, centri fitness, società sportive o altri enti).

Modulistica da consegnare al tutor universitario: 1) Dichiarazione dell'attività svolta timbrata e firmata dal tutor aziendale/datore di lavoro (Allegato 1); 2) autodichiarazione dello studente su tipologia di attività lavorativa svolta e della sua pertinenza con LM67 (Allegato 2)

C) Svolgimento delle 325 ore in modalità mista

Lo studente potrà raggiungere il totale delle ore previste (325) svolgendo una parte di ore in presenza (struttura convenzionata) come da punto A e certificando le restanti ore di attività lavorativa come da punto B.

*Modulistica da consegnare al tutor universitario:
valutazione del tirocinio (da parte del tutor di struttura su piattaforma) + foglio presenze mensile
Dichiarazione dell'attività svolta timbrata e firmata dal tutor aziendale/datore di lavoro (All. 1) +
Dichiarazione dello studente su pertinenza dell'attività lavorativa svolta con LM67 (All. 2)*

D) Svolgimento di attività didattica sostitutiva per il conseguimento dei crediti relativi al tirocinio

Lo studente nell'impossibilità assoluta o parziale di raggiungere il totale delle ore previste (325) con le modalità A-B-C potrà ottenere i crediti (totali o residui) attraverso attività didattica integrativa disponibile all'interno di Classroom denominata "21/22 Tirocinio S.T.A.M.P.A.".

Per accedere alla Classroom è necessario compilare il modulo:

<https://forms.gle/YkKezwkdAfvhQTMz7> in cui si dichiara l'impossibilità totale o parziale a svolgere tirocinio nelle modalità previste ABC per problematiche personali

A seguire lo studente riceverà le credenziali per l'accesso alla Classroom sulla propria posta elettronica di ateneo. All'interno della Classroom troverà videolezioni di corsi relativi a tematiche caratterizzanti e professionalizzanti della LM67.

Per ottenere il riconoscimento dei crediti attraverso tale modalità Classroom lo studente dovrà iscriversi alla prova parziale "Classroom tirocinio stampa" e superare un test scritto (in presenza o a distanza basato su 15 domande a risposta multipla) relativo all'intero materiale didattico.

IMPORTANTE: In tutti i casi dopo aver inviato tutta la documentazione necessaria (ABC) o aver superato il test Classroom (D) lo studente dovrà iscriversi agli appelli di verbalizzazione del tirocinio. Un appello è disponibile prima di ogni sessione di laurea per consentire la registrazione nei tempi dovuti.

Da compilare da parte del datore di lavoro su 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 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 – Certificazione di Attività Lavorativa - Dichiarazione dello studente

Io sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

Matricola _____

Dichiaro che l'attività lavorativa presso

Struttura:

dal ___ / ___ / 20___ al ___ / ___ / 20___

**è stata svolta nel periodo di iscrizione alla Laurea Magistrale in Scienze e Tecniche
dell'Attività Motoria Preventiva e Adattata
e ha riguardato tematiche relative al citato corso di studio.**

Data

Firma
