

PIANO FORMATIVO INDIVIDUALE¹

Apprendistato per la qualifica e per il diploma professionale

Ex art. 3 DLgs. 167/2011

Datore di Lavoro
Ragione Sociale
Sede legale
Sede operativa
Codice fiscale/Partita IVA
Telefono
E-mail
Fax

Rappresentante legale
Cognome e Nome
Codice fiscale

Tutor aziendale	
Cognome e Nome	
Codice fiscale	
Telefono	
E-mail	
Fax	
Tipologia di rapporto di lavoro	dipendente a tempo determinato ² (scad. contratto ___/___/___) dipendente a tempo indeterminato titolare/socio/familiare coadiuvante dell'impresa (solo imprese artigiane) lavoratore parasubordinato/libero professionista (scad. incarico ___/___/___)

¹ Questo modello di PFI non è sostitutivo del modello eventualmente previsto dal CCNL di riferimento. Se il CCNL prescrive un modello specifico da allegare al contratto, occorre compilarli entrambi.

² Se il contratto di lavoro è a tempo determinato deve avere data di scadenza successiva al termine della componente formativa del contratto dell'apprendista.

Livello di inquadramento
Anni di esperienza

Organismo formativo
Ragione Sociale
Sede legale
Sede formativa
Nominativo del redigente il PFI
Telefono
E-mail
Fax
ATS di appartenenza

Apprendista	
Cognome e Nome	
Codice fiscale	
Luogo e data di nascita	
Residente in	Indirizzo: _____
	CAP _____
	Comune di _____
	Provincia di _____
Domiciliato in	Indirizzo: _____
	CAP _____
	Comune di _____
	Provincia di _____
Telefono	
E-mail	

Documento di riconoscimento	Tipo _____ N. _____
Permesso di soggiorno	N. _____ Scadenza _____

Dati relativi ai percorsi di Istruzione e/o di Istruzione e Formazione Professionali	
Ha conseguito il titolo di studio della scuola secondaria di primo grado?	NO (Solo Per Maggiorenni) Iscritto c/o CTP _____ (allegare documento comprovante iscrizione) SÌ Anno _____ c/o _____ (istituto scolastico)
Percorsi di Istruzione o di Istruzione e Formazione Professionale non conclusi	
Ultima classe frequentata e anno scolastico di frequenza	
Altre attestazioni³	

Altre esperienze dell'Apprendista				
Tipologia		Descrizione	Dal	Al
1.	Apprendistato Tirocinio/Stage Altro			
2.	Apprendistato Tirocinio/Stage			

³ Di frequenza, di competenze, compreso il modello relativo alla certificazione delle competenze di base acquisite nell'assolvimento dell'obbligo di istruzione, di cui all'allegato al DM n. 9/2010.

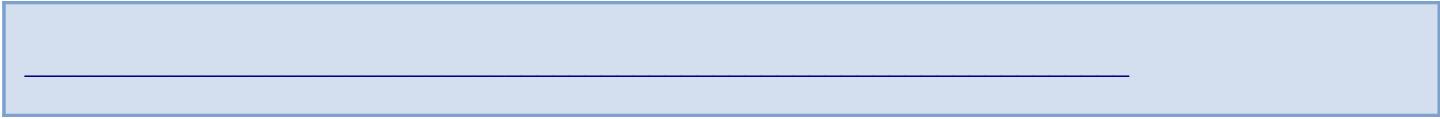
	Altro			
3.	Apprendistato Tirocinio/Stage Altro			
4.	Apprendistato Tirocinio/Stage Altro			

Contratto individuale di lavoro

CCNL applicato	
Qualifica professionale, ai fini contrattuali, da conseguire	
Livello in ingresso	
Mansioni	
Livello in uscita	
Data di sottoscrizione del contratto individuale di lavoro	
Durata della componente formativa	N. annualità _____
Tipologia del contratto	Tempo pieno Tempo parziale per n. ore _____

Componente formativa del contratto

Area professionale _____
Qualifica professionale (apprendista minorenni) _____
Qualifica professionale (apprendista maggiorenne) _____
Diploma professionale



Durata e articolazione annua della formazione in esito al bilancio di competenze e alla valutazione dei crediti in ingresso

PRIMA ANNUALITÀ CONTRATTO DAL ___/___/___
Voucher INSERIMENTO
Voucher BASE
Voucher AGGIUNTIVO 1
Voucher AGGIUNTIVO 2
Voucher AGGIUNTIVO 3

<i>AREE FORMATIVE</i>	<i>COMPETENZE</i>	<i>ORE DI FORMAZIONE PREVISTE</i>	<i>MODALITÀ DI EROGAZIONE</i>
Asse dei linguaggi		_____ _____ _____	gruppo classe individuale autoformazione assistita
Asse matematico		_____ _____ _____	gruppo classe individuale autoformazione assistita
Asse scientifico-tecnologico		_____ _____ _____	gruppo classe individuale autoformazione assistita
Asse storico-socio-economico		_____ _____ _____	gruppo classe individuale autoformazione assistita
Area professionale in impresa (formazione)			_____

strutturata)			
Area professionale in impresa (formazione non strutturata)			—
Personalizzazione a carico dell'organismo formativo		<hr/> <hr/> <hr/>	gruppo classe individuale autoformazione assistita

SECONDA ANNUALITÀ⁴ CONTRATTO DAL ___/___/___
Voucher BASE
Voucher AGGIUNTIVO 1
Voucher AGGIUNTIVO 2
Voucher AGGIUNTIVO 3

<i>AREE FORMATIVE</i>	<i>COMPETENZE</i>	<i>ORE DI FORMAZIONE PREVISTE</i>	<i>MODALITÀ DI EROGAZIONE</i>
Asse dei linguaggi		_____ _____ _____	gruppo classe individuale autoformazione assistita
Asse matematico		_____ _____ _____	gruppo classe individuale autoformazione assistita
Asse scientifico-tecnologico		_____ _____ _____	gruppo classe individuale autoformazione assistita
Asse storico-socio-economico		_____ _____ _____	gruppo classe individuale autoformazione assistita
Area professionale in impresa (formazione strutturata)			_____
Area professionale in impresa (formazione non strutturata)			_____

⁴ Compilazione riservata ai percorsi di qualifica professionale.

Personalizzazione a carico dell'organismo formativo		<hr/> <hr/> <hr/>	gruppo classe individuale autoformazione assistita
--	--	-------------------	--

TERZA ANNUALITÀ⁵ CONTRATTO DAL ____/____/____
Voucher BASE
Voucher AGGIUNTIVO 1
Voucher AGGIUNTIVO 2
Voucher AGGIUNTIVO 3

<i>AREE FORMATIVE</i>	<i>COMPETENZE</i>	<i>ORE DI FORMAZIONE E PREVISTE</i>	<i>MODALITÀ DI EROGAZIONE</i>
Asse dei linguaggi		_____ _____ _____	gruppo classe individuale autoformazione assistita
Asse matematico		_____ _____ _____	gruppo classe individuale autoformazione assistita
Asse scientifico-tecnologico		_____ _____ _____	gruppo classe individuale autoformazione assistita
Asse storico-socio-economico		_____ _____ _____	gruppo classe individuale autoformazione assistita
Area professionale in impresa (formazione strutturata)			_____

⁵ Compilazione riservata ai percorsi di qualifica professionale.

Area professionale in impresa (formazione non strutturata)			—
Personalizzazione a carico dell'organismo formativo		<hr/> <hr/> <hr/>	gruppo classe individuale autoformazione assistita

Luogo e data

_____, li _____

Firma del datore di lavoro:

Firma dell'apprendista:

Firma del redigente il PFI per conto dell'organismo formativo:
