



**Al Magnifico Rettore dell'Università di Verona  
Via dell'Artigliere, 8 - 37129 Verona**

**OGGETTO: Richiesta di accreditamento presso l'Ateneo di Verona per tirocinio di formazione ed orientamento a favore degli studenti iscritti ai corsi di studio delle professioni sanitarie.**

Si dichiara la disponibilità ad ospitare, presso le nostre sedi, studenti della Vostra Università interessati a svolgere un'esperienza formativa in un contesto lavorativo.

La scrivente chiede pertanto di essere accreditata presso l'Ateneo e di poter sottoscrivere con l'Università di Verona la "*Convenzione di tirocinio di formazione ed orientamento*" ([link cliccabile](#)) nel testo di cui è si è presa visione nella pagina web di Ateneo.

Si dichiara il prevalente interesse per i seguenti corsi di studio (l'indicazione è necessaria al fine di consentire alle strutture didattiche competenti di acquisire ulteriori informazioni - barrare il corso o indicare il nome del master/corso di perfezionamento):

- ☐ Corso di laurea in Assistenza sanitaria
- ☐ Corso di laurea in Fisioterapia
- ☐ Corso di laurea in Igiene dentale
- ☒ Corso di laurea in Infermieristica
- ☐ Corso di laurea in Logopedia
- ☐ Corso di laurea in Ostetricia
- ☒ Corso di laurea in Tecnica della riabilitazione psichiatrica
- ☐ Corso di laurea in Tecniche della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro
- ☐ Corso di laurea in Tecniche di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare
- ☐ Corso di laurea in Tecniche di laboratorio biomedico
- ☐ Corso di laurea in Tecniche di radiologia medica, per immagini e radioterapia
- ☐ Corso di laurea in Tecniche ortopediche
- ☐ Corso di laurea magistrale in Scienze delle professioni sanitarie tecniche assistenziali
- ☐ Corso di laurea magistrale in Scienze infermieristiche e ostetriche
- ☐ Corso di laurea magistrale in Scienze riabilitative delle professioni sanitarie

Master o Corso di perfezionamento in \_\_\_\_\_

Cordiali saluti.

KALEIDOSCOPIO SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE

Sede legale e amministrativa: 38123 TRENTO - POVO via Sommarive 4 - tel. 0461/81.60.36 - fax 0461/81.94.34

Sede di coordinamento: 38123 TRENTO - POVO via don T. Dallafior 2/b - tel. 0461/ 81.60.47

PI e CF 01522650223 - registro imprese di Trento TN-83053-1996 - iscrizione rea n. 142319 -

isc. Albo nazionale enti cooperativi A157979

sito: [www.kaleidoscopio.coop](http://www.kaleidoscopio.coop)

e-mail: [kaleidoscopio@kaleidoscopio.coop](mailto:kaleidoscopio@kaleidoscopio.coop)

PEC: [amministrazione@pec.kaleidoscopio.coop](mailto:amministrazione@pec.kaleidoscopio.coop)



## SCHEDA DI ACCREDITAMENTO

Denominazione KALEIDOSCOPIO SOCIETÀ COOPERATIVA SOCIALE

Sede Legale Indirizzo VIA SOMMARIVE n. 4

Cap 38123 Comune TRENTO Prov. TN

Telefono 0461/816036 Sito internet [www.kaleidoscopio.coop](http://www.kaleidoscopio.coop)

E-mail [info@kaleidoscopio.coop](mailto:info@kaleidoscopio.coop)

PEC [amministrazione@pec.kaleidoscopio.coop](mailto:amministrazione@pec.kaleidoscopio.coop)

Codice ATECO 88.99.00 (*classificazione attività economiche ISTAT – <https://www.istat.it>*)

Partita Iva 01522650223 Codice Fiscale //

N. di iscrizione al registro delle imprese della Camera di Commercio (*non il R.E.A.*) 142319

N. di dipendenti a tempo indeterminato: 363 al 31/12/2023

Cognome e nome del legale rappresentante: MICHELE ODORIZZI

nato/a a CLES (TN) il 10/03/1964

Persona di riferimento per i contatti con l'Università (*referente aziendale*): Cristiano Conte

Sedi operative del tirocinio:

CASA SANTA MARIA – SERVIZIO DI RESIDENZIALITÀ TEMPORANEA PER PERSONE ANZIANE

Indirizzo: via al Castello, 39 - CAP 38049 Comune: Vigolo Vattaro Prov.: TN

CENTRO DIURNO PER ANZIANI "IL QUADRIFOGLIO"

Indirizzo: via S. Anna, 5 - CAP 38121 Comune: Trento Prov.: TN

CASA FAMIGLIA "SAN VITO" COMUNITÀ ESTENSIVA TERAPEUTICO RIABILITATIVA PER LA SALUTE MENTALE

Indirizzo: Località San Vito – CAP 38057 Comune Pergine Valsugana Prov. TN

Breve descrizione del progetto di tirocinio ed area funzionale di inserimento aziendale.

I tre servizi proposti per i tirocini sono accreditati in ambito socio-sanitario presso l'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari di Trento. Di seguito riportiamo una loro sintetica descrizione e le possibilità di accoglienza di studenti/tesse in tirocinio.

DESCRIZIONE SERVIZI	TIPOLOGIA TIROCINI	
	Tecnica della Riabilitazione Psichiatrica	Scienze infermieristiche
CASA SANTA MARIA: il servizio si rivolge ad anziani parzialmente autosufficienti. Offre la possibilità di soggiorni residenziali temporanei con diverse finalità: offrire alla persona un periodo di vacanza, cura e benessere; permettere a familiari e caregivers un periodo di tregua e recupero; favorire la riabilitazione post-ospedalizzazione. La struttura prevede un presidio socio-sanitario con la presenza di OSS, personale infermieristico, fisioterapisti e un medico referente.	X	X
CENTRO DIURNO "IL QUADRIFOGLIO": il servizio offre accoglienza diurna, da lunedì a venerdì, ad un massimo di 35 anziani al giorno. Si tratta di persone con diversi gradi di autonomia e di abilità, coinvolti in una serie di attività che vanno dall'attività motoria a laboratori manuali e cognitivi. Vengono attivati anche percorsi riabilitativi per consentire il recupero e/o il mantenimento delle autonomie di vita.	X	/
CASA FAMIGLIA "SAN VITO" COMUNITÀ ESTENSIVA TERAPEUTICO RIABILITATIVA PER LA SALUTE MENTALE: il servizio si rivolge a persone con disagio psichico. Le attività educative e riabilitative, orientate allo sviluppo e/o al consolidamento di competenze di vita personali e sociali, sono focalizzate: sulla cura degli spazi di vita e delle relazioni di convivenza; sulla proposta di occasioni di socializzazione sul territorio; sull'attivazione mirata di percorsi di sensibilizzazione della comunità. Vengono svolte anche attività a carattere sanitario, tra cui: somministrazione di terapie; monitoraggio dello stato di salute; connessione con il sistema di servizi sanitari locali.	X	X

La cooperativa dispone al proprio interno di TERP e infermieri/e professionali che possono svolgere compiti di supervisione nei tirocini attivati.

*Alla luce della tipologia di tirocinio offerto e della normativa regionale di riferimento, l'Ateneo si riserva di valutare e di acquisire ulteriori informazioni.*

Data 27/08/2024

Timbro e firma Il presidente MICHELE ODORIZZI

**KALEIDOSCOPIO**  
SOCIETÀ COOPERATIVA SOCIALE  
Sede leg.: y. Sbrinmatte, 4 - 38050 Povo (TN)  
P.I. 01522950223 - Tel. 0461.818036 - fax 819434