



PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO*

inviare per autorizzazione **PRIMA** dell'inizio del tirocinio a progettoformativodibaf@unitus.it

Rif. Convenzione n..... del Dip.to.....

(inserire numero progressivo della convenzione specificando se Dibaf, Deb o Dafne)¹

Nominativo del tirocinante
nato a il

residente in

codice fiscale.....

e-mail

Attuale condizione (barcare):

- · laureato in data
- · frequentante post-laurea
- · allievo della formazione professionale
- · disoccupato in mobilità
- · inoccupato
- · studente Corso di laurea in

Anno Accademico di prima iscrizione

(barcare se trattasi di soggetto portatore di handicap Si No)

Azienda ospitante (denominazione ed indirizzo)

Sede del tirocinio.....

accesso ai locali aziendali nei giorni: con orario:
(es. **lunedì-venerdì 08-00-12.00 15.00- 18.00 massimo 8 ore giornaliere**)

Periodo di tirocinio dal (gg/mm/aa) al (gg/mm/aa)

CFU

Tutore Didattico Unitus (nome e cognome)

Tutore aziendale (nome e cognome)

¹ Sito DIBAF <https://www.unitus.it/dipartimenti/dibaf/didattica/tirocini-curriculari-e-altri-attivita-a-scelta/> ;
Sito DAFNE <https://www.unitus.it/dipartimenti/dafne/didattica/tirocini-curriculari-e-attivita-a-scelta-dafne/> ;
Sito DEB <https://www.unitus.it/dipartimenti/deb/didattica/tirocini-curriculari-e-altri-attivita-a-scelta-deb/>

Polizze assicurative:

- Infortuni sul lavoro INAIL posizione n. "Gestione per conto dello Stato".
- Responsabilità civile posizione n. RCT/O pol. 64231/65/185314010 UNIPOLSAI

Obiettivi e modalità del tirocinio (dettagliare)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Facilitazioni previste

Obblighi del tirocinante:

- seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre evenienze;
- rispettare gli obblighi di riservatezza circa processi produttivi, prodotti o altre notizie relative all'azienda di cui venga a conoscenza sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio;
- rispettare i regolamenti aziendali e le norme in materia di igiene e sicurezza.

....., data.....

Firma per presa visione ed accettazione del tirocinante.....

Firma per presa visione del Tutor didattico UNITUS :

Firma per l'azienda ospitante.....

Firma per il soggetto promotore (Coordinatore del Corso di studi)

* Tutti i campi sono obbligatori. Documenti incompleti non saranno autorizzati. Il progetto formativo **DEVE OBBLIGATORIAMENTE essere sempre autorizzato prima** dell'inizio da progettoformativodibaf@unitus.it anche in caso di procedure diverse, eventualmente richieste dall'Ente/Azienda ospitante.