



PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

Nominativo del tirocinante: _____

Nato a: _____ (_____) il: _____

Residente in: _____ (_____) in Via/Piazza _____

Cod. fiscale: _____

Recapito telefonico: _____

Indirizzo mail: _____

Attuale condizione (barrare la casella che interessa)

Studente iscritto al corso di Diploma di 1° Livello in _____ Matricola _____

Studente iscritto al corso di Diploma di 2° Livello in _____ Matricola _____

Ha conseguito da non più di 12 mesi il seguente titolo accademico _____

(soggetto portatore di handicap) SI / NO

Azienda ospitante: _____

sede in: _____ (_____) in Via/Piazza _____

Cod. fiscale: _____

Recapito telefonico: _____

Indirizzo mail: _____

NUMERO DIPENDENTI A TEMPO INDETERMINATO: _____

NUMERO DIPENDENTI A TEMPO DETERMINATO: _____

Sede/i del tirocinio (stabilimento/reparto/ufficio): _____

Tempi di accesso ai locali (orario): _____

Periodo di tirocinio n. ore _____ (max 150)

Tutor Aziendale indicato dal soggetto ospitante:

(NOME, COGNOME, RUOLO E POSIZIONE ALL'INTERNO DELL'AZIENDA PER ESTESO)

Coperture assicurative date dall'Accademia: Ai sensi del D.P.R. 9.4.1999 n. 156, la copertura contro gli infortuni del tirocinante è assicurata mediante la forma della gestione per conto dello Stato. Responsabilità civile verso terzi e prestatori di lavoro: polizza n. ITBSTQ55490 presso l'Agenzia BENACQUISTA ASSICURAZIONI Infortuni cumulativa: polizza n. ITBSTQ55490 presso l'Agenzia BENACQUISTA ASSICURAZIONI



Obiettivi e modalità del tirocinio:

Attività e mansioni del tirocinante:

Eventuali facilitazioni previste:

Scheda informativa sugli eventuali rischi nei luoghi dove verrà svolta l'attività lavorativa:

Obblighi del tirocinante:

Carrara, _____

- FIRMA DELLO STUDENTE TIROCINANTE _____
- NOME PER ESTESO E FIRMA TUTOR AZIENDALE _____
- TIMBRO AZIENDA, NOME PER ESTESO
E FIRMA LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDALE _____

- IL SOTTOSCRITTO PROF. _____, TITOLARE DEL CORSO DI _____,
dopo aver preso visione del progetto formativo presentato, autorizza lo studente a svolgere il tirocinio e si impegna
a seguirlo come TUTOR ACCADEMICO

FIRMA _____