



Università
degli Studi di
Messina

PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

(rif. Convenzione stipula in data)

Nominativo del tirocinante:.....

Matricola:.....Iscritto al:..... A.A.

Dipartimento di **Scienze Cognitive Psicologiche Pedagogiche e degli Studi Culturali (COSPECS)**

Corso di Laurea in.....

Nato a: il

Residente in:.....Via.....

Mail:Cell:.....

Codice Fiscale:.....

Attuale condizione (barrare la casella):

Studente scuola secondaria superiore

Universitario x

Frequentante corso post – diploma

Post – laurea

Allievo della formazione professionale

Disoccupato /in mobilità

(barrare se trattasi di progetto portatore di handicap) *si* *no*

Azienda Ospitante.....

Indirizzo E-MAIL dell'Azienda Ospitante.....

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

Tempi di accesso ai locali aziendali:

Tutor aziendale:.....

Periodo di tirocinio n. ore.....CFU n. dal.....al.....

**Polizze assicurative: Responsabilità Civile: ALLIANZ S.P.A. polizza n. 79301440 - Polizza Infortuni:
GRUPPO ZURICH polizza n. Z084787**

Ai sensi del D.L.vo 81/08 e dell'art.10 del Decreto MURST363/98 gli obblighi inerenti il rispetto della normativa sulla sicurezza del lavoro, competono al soggetto ospitante.

Obiettivi e modalità di svolgimento:

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

Obblighi del tirocinante:

- Seguire le indicazioni dei tutori e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo ed altre evenienze;
- Rispettare gli obblighi di riservatezza circa processi produttivi, prodotti od 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.

Messina li,.....

Firma per presa visione e accettazione del tirocinante:

Firma per il soggetto promotore.....

Timbro e firma dell'Ente ospitante