



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI CATANIA - AREA DELLA DIDATTICA  
Struttura didattica speciale di Lingue e letterature straniere  
Servizi Didattici – Tirocini Formativi

PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO \_\_\_\_\_

RIFERIMENTO CONVENZIONE N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_

Nominativo del tirocinante:	
Nato a:	il:
Residente in:	
Via:	n:
Cod. Fisc.:	tel.
E-mail:	

**Attuale condizione** - Studente iscritto a:

- Ex D.M. 509	<input type="checkbox"/> CdL	<input type="checkbox"/> CdLS	<input type="checkbox"/> CdLSCU	in:
- Ex D.M. 270	<input type="checkbox"/> CdL	<input type="checkbox"/> CdLM	<input type="checkbox"/> CdLMCU	in:
- matricola N.:		Tesi	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
- Dottorando di ricerca in:				
- Corso di Perfezionamento o Scuola di Specializzazione in:				
Master in:		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
N. CFU da acquisire:		per un totale di		ore
Soggetto ospitante:				
numero dipendenti:	n. tirocini in corso:	Settore di attività:		

**Sede del tirocinio (stabilimento reparto ufficio)**

Indirizzo:	Telefono:	
Orario di svolgimento del tirocinio dalle ore :	alle ore:	Ore sett. previste:
Tempi di accesso ai locali aziendali (indicare i giorni):		
Periodo di tirocinio n. mesi:	dal	al
Tutor didattico:		
Tutor aziendale:	Qualifica:	
Responsabile Servizio di Prevenzione e protezione:		
Medico competente:		

- **Polizze assicurative** Infortuni sul Lavoro INAIL : Copertura infortuni assicurata mediante la forma di "gestione per conto dello Stato".
- Responsabilità C.V.T- Polizza n. 600000146 - Compagnia Assicurazioni "QBE" (Scadenza 31.01.2020)
- Infortuni - Polizza n. 151056636 - Compagnia Assicurazioni "UNIPOL ASSICURAZIONI S.p.A." (Scadenza 31.03.2019)

**Obiettivi e modalità di svolgimento del tirocinio**

a) Tecnico professionali:

b) Trasversali:

c) Di base:
d) Modalità di valutazione iniziale, in itinere e finali:
e) Modalità della tutorship interna e esterna:
f) Attività:
g) Esperienze formative collaterali:
Facilitazioni previste:
<input type="checkbox"/> Rimborso Spese
<input type="checkbox"/> Incentivi
<input type="checkbox"/> Altro

**Obblighi del tirocinante:**

- svolgere le attività previste dal progetto formativo;
- 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 i processi produttivi 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 di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro.

Consenso al trattamento dei dati personali del tirocinante da parte del soggetto ospitante, in applicazione al D.Lgs. n.196 del 30/06/2003 e successive modifiche ed integrazioni.

Barrare in caso di assenso

FIRMA PER PRESA VISIONE ED ACCETTAZIONE DEL TIROCINANTE:

FIRMA TUTOR DIDATTICO:

FIRMA TUTOR AZIENDALE:

VISTO DEL PRESIDENTE DELLA STRUTTURA  
DIDATTICA SPECIALE DI LINGUE E  
LETTERATURE STRANIERE

FIRMA E TIMBRO DEL  
SOGGETTO OSPITANTE

IL DIRIGENTE DELL'AREA DELLA DIDATTICA

**NB: Il presente modulo deve essere compilato in ogni sua parte e stampato fronte/retro**