



# Università degli Studi di Messina



## PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

(rif. Convenzione stipulata in data ...../...../.....)

Nominativo del tirocinante .....

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

Dipartimento di .....

Corso di laurea in .....

nato a ..... il .....

Residente in .....

Via .....mail.....

Cell.....codice fiscale n. ....

Attuale condizione (barrare la casella):

- |   |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|
| Studente scuola secondaria superiore                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Universitario   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Frequentante corso post – diploma                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| post – laurea   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Allievo della formazione professionale                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Disoccupato/in mobilità                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (barrare se trattasi di soggetto portatore di handicap) | <i>si</i>                | <i>no</i>                |

Azienda ospitante .....

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

tempi di accesso ai locali aziendali .....

tutore aziendale .....

periodo di tirocinio n. ore ..... dal ..... al .....

Polizze assicurative: **Infortunati - Gruppo Allianz S.P.A. n° 77937296; Resp.tà civile - Gruppo ACE Polizza n° IT Casco 2181000.**

**Infortunati sul lavoro assicurati presso INAIL mediante la forma di “Gestione per conto dello Stato”.**

**Obiettivi e modalità di svolgimento:** Fornire le conoscenze e le competenze necessarie a completare il percorso di studi.

Obiettivo ulteriore è di accrescere la capacità di lavorare in gruppo e, nel contempo, la capacità di autonomia nella gestione del lavoro e nel carico delle responsabilità professionali.

**Attività da svolgere durante il tirocinio** (a cura dell'ente ospitante): .....

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

**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 del tirocinante .....

Firma del Tutore indicato dal soggetto promotore (Coordinatore) .....

Firma Soggetto promotore (Direttore) .....

Timbro e firma dell'Ente ospitante .....