

## **PROGETTO DI TIROCINIO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO**

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

**Cognome e Nome** \_\_\_\_\_

**Nat\_\_ a** \_\_\_\_\_

**il** \_\_\_\_\_ **Codice Fiscale** \_\_\_\_\_

**Matricola N.** \_\_\_\_\_ **Telefono** \_\_\_\_\_

**E-mail istituzionale** \_\_\_\_\_@**studenti.unistrasi.it**

Studente / Studentessa

Corso di Laurea in \_\_\_\_\_

Curricolo \_\_\_\_\_

Anno di Corso \_\_\_\_\_

**Azienda ospitante** \_\_\_\_\_

**Sede/i del tirocinio (stabilimento/reparto/ufficio/istituto)** \_\_\_\_\_

### **Tempi di accesso ai locali aziendali:**

Periodo di tirocinio \_\_\_\_\_ **ore** dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**Tutor Universitario:** Dott.ssa Elisabetta Carli

**Qualifica:** Coordinatrice Struttura per l'Orientamento ed il Tirocinio, Area Management Didattico e URP

**Tutor Aziendale** \_\_\_\_\_ **Qualifica** \_\_\_\_\_

**Email tutor aziendale** \_\_\_\_\_

### **Polizze Assicurative:**

L'Università provvederà alla copertura assicurativa contro i rischi derivanti da responsabilità civile con Polizza QBE Europe SA/NV Rappresentanza Generale per l'Italia n. 061.0001451 con scadenza il 31/10/2024 ed all'assicurazione contro gli infortuni con Polizza Axa Assicurazioni spa n. 407628315 con scadenza il 31/10/2024.

**Obiettivi e modalità del tirocinio:**

---

---

---

---

---

---

---

**Facilitazioni (se previste):** \_\_\_\_\_

---

**Obblighi del tirocinante:**

- Seguire le indicazioni dei tutori e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od 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;
- Restituire, alla fine dello stage, l'attestato di partecipazione firmato dal tutor universitario e dal tutor aziendale.

Siena, \_\_\_\_\_

Firma per presa visione ed accettazione del tirocinante \_\_\_\_\_

Firma e timbro dell'azienda \_\_\_\_\_

Firma della Coordinatrice  
Struttura per l'Orientamento ed il Tirocinio  
Area Management Didattico e URP  
Dott.ssa Elisabetta Carli

\_\_\_\_\_