

##### UNIVERSITÀ DI PISA

(\*) Da indicare la tipologia di tirocinio Curriculare o Extracurriculare

PROGETTO FORMATIVO PER LE ATTIVITÀ DI TIROCINIO

Accordo sottoscritto tra il Dipartimento di Filologia, Letteratura e Linguistica, d'ora in avanti denominata Struttura Proponente, e d’ora in avanti denominato/a Struttura Ospitante, nell’a.a. 2020-2021.

|  |
| --- |
| GESTIONE AMMINISTRATIVA |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Dipartimento | X |
|  |  |
| Ufficio Laureati |  |
| (solo tirocini extracurriculari) |  |

Barrare la casella interessata

|  |
| --- |
| DATI TIROCINANTE |

Cognome Nome

codice fiscale

nato/a a il

residente a

tel. cell. e-mail

(1) avendo completato il Corso di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presso il Dipartimento di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con esame finale in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(2) essendo regolarmente iscritto a un Corso di laurea o di laurea magistrale del Dipartimento di Filologia, Letteratura e Linguistica

 (1) (Tale specifica ricorre nel caso di tirocinio extracurriculare con data d’inizio entro i 12 mesi dal conseguimento del titolo accademico)

 (2) (Tale specifica ricorre nel caso di tirocinio curriculare ed extracurriculare durante il corso di studio)

|  |
| --- |
| DATI STRUTTURA OSPITANTE |

Denominazione Azienda/Ente

Indirizzo:
cap: Comune: Provincia:

E-mail:

|  |
| --- |
| DATI TUTOR |

Tutor della struttura proponente:

Tel:

E-mail:

Tutor della struttura ospitante:

Tel:

E-mail:

|  |
| --- |
| OBIETTIVI DEL TIROCINIO |

|  |
| --- |
| Settore di impiego: Titolo del progetto di tirocinio: **Breve descrizione del tirocinio e modalità di svolgimento:** **Esperienza formativa prevista al termine del tirocinio:** **Attività proposte:** |

|  |
| --- |
| MODALITÀ DI SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO |

Sede di svolgimento prevalente:

Indirizzo:
cap: Comune:

E-mail:

Durata del tirocinio:

Ore totali:

Periodo di svolgimento:

Ore settimanali previste:

Giorni alla settimana previsti:

|  |
| --- |
| COPERTURE ASSICURATIVE |

n. polizza: 90104 Compagnia: Poste Assicura S.p.A. Validità: 01.04.2021 - 31.12.2024

Polizza di responsabilità civile generale n. 177372144 Validità: dal 01.01.2021 al 31.12.2024 Unipolsai Assicurazioni S.p.A., Agenzia di Pisa via A. Battelli 3 - PISA

Testo della polizza

|  |  |
| --- | --- |
| Il tutor della struttura proponentefirma | Il tutor della struttura ospitantefirma |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| OBBLIGHI DEL TIROCINANTE |

1. seguire le indicazioni dei tutor;
2. rispettare i regolamenti disciplinari, le norme organizzative di sicurezza e di igiene sul lavoro vigente in Azienda;
3. mantenere l’obbligo della segretezza durante e dopo il tirocinio per quanto attiene a prodotti, processi produttivi e ad ogni altra attività o caratteristica dell’azienda ospitante di cui venga a conoscenza durante il tirocinio;
4. richiedere verifica ed autorizzazione per eventuali elaborati o relazioni verso terzi;
5. redigere una relazione sull’attività svolta da consegnare al tutor universitario;
6. compilare una scheda di valutazione del tirocinio, come da fac-simile scaricabile dal sito [www.unipi.it](http://www.unipi.it), da consegnare in Unità Didattica (mail silvia.policella@unipi.it)

Data

Firma del tirocinante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_