

Prot. n. ... del(Rif. Conv. n.del)

PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO TRIENNIO

Nominativo del tirocinante

Nato/a ail

codice fiscale

residente ain viacittà e provincia.....

tel.e-mail.....

in possesso di diploma accademico di primo/secondo livello in

conseguito in data

Soggetto ospitante

codice fiscale oppure P.IVA

con sede legale in viacittà e provincia.....

tel.e-mail.....

Sede/i del tirocinio:tel.....

Dipendenti a tempo indeterminato n.....

Tirocini in corso (*escluso il presente*) n.....

Si ricorda che il soggetto ospitante deve avere almeno un dipendente assunto a tempo indeterminato e può accogliere tirocinanti nei limiti di seguito indicati:

- Aziende con un numero di dipendenti a tempo indeterminato compreso tra 1 e 5:

1 solo tirocinante

- Aziende con un numero di dipendenti a tempo indeterminato compreso tra 6 e 19:

2 tirocinanti

- Aziende con più di 20 dipendenti a tempo indeterminato:

tirocinanti in misura non superiore al 10% dei dipendenti

Periodo di tirocinio: *(indicare le date)* dalal

Tempi di accesso ai locali aziendali: *(indicare i giorni della settimana)* dal al

Ore settimanali previste: n.

Orario di svolgimento del tirocinio: dalle ore alle ore

Tutor didattico: prof.

Tutor aziendale:

Obiettivi e modalità di svolgimento del tirocinio:

A) *Competenze da sviluppare*

tecnico- professionali:

trasversali:

di base:.....

B) *Attività da svolgere*.....

Modalità di valutazione:

registro delle presenze; colloquio e/o questionario e/o relazione finale

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 o altre evenienze;
- rispettare gli obblighi di riservatezza circa processi produttivi, prodotti 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 in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro.

Catania,

Il/la sottoscritta tirocinante autorizza il trattamento di dati personali ai sensi del D. Lgs.
196/2003 e successive modifiche.

Firma tirocinante

Firma tutor didattico prof.....

Firma tutor aziendale.....

(Firma e timbro)

(Firma e Timbro)

Per l'Accademia di Belle Arti di Catania

Per

Il Direttore

Il legale rappresentante

Prof. Vincenzo Tromba

.....