ACCADEMIA
DI BELLE ARTI
VERONA

PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

(Rif. Convenzione Prot. N°……stipulata in data……..)

DATI TIROCINANTE

Nome e Cognome……

Nata/o a …… il ……..

Residente a…….. in ……..n……CAP……

Codice fiscale …….. Matricola ……

Telefono …… E-mail……

ATTUALE CONDIZIONE

Studente/ssa iscritto/a A/A ……..

Scuola/Corso ……

AZIENDA OSPITANTE

Nominativo ……

Sede Legale ……

Sede del tirocinio ……

TEMPI DI ACCESSO AI LOCALI

N°….. giorni la settimana per n° ….. ore giornaliere per un totale di n°…… ore totali

Periodo del tirocinio dal …… al ……

TUTOR ACCADEMICO (in stampatello) ……..

TUTOR AZIENDALE (in stampatello) ……..

ACCADEMIA
DI BELLE ARTI
VERONA

OBIETTIVI E MODALITA' DI SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO

Descrizione:

……

……

……

……

……

……

……

PROGETTO FORMATIVO, OBIETTIVI E MODALITA'

Descrizione:

……

……

……

……

……

……

……

FACILITAZIONI PREVISTE DALL'ENTE/AZIENDA OSPITANTE (ES: BUONI PASTO, MENSA ETC.)

Agevolazioni: ……

POLIZZE ASSICURATIVE

Infortuni sul lavoro INAIL posizione N° 99992000

Responsabilità civile posizione N° NI/2022/00297 Compagnia "Ambientescuola"

ACCADEMIA
DI BELLE ARTI
VERONA

OBBLIGHI DEL/DELLA TIROCINANTE

Indicazioni:

- seguire le indicazioni dei turor e fare riferimento ad esse per qualsiasi emergenza di tipo organizzativo;

- rispettare gli obblighi di riservatezza circa processi produttivi prodotti od altre notizie relative, sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio;

- rispettare i regoalmenti aziendali e le norme in materia di igiene e sicurezza.

Verona, ……

Firma per presa visione ed accettazione

Tirocinante: ……

Firma per il soggetto ospitante

Tutor accademico: ……

Firma per l'azienda

Tutor aziendale ……