



Al Presidente dei
CdS Servizio sociale (L-39)
CdS Politiche sociali e servizio sociale (LM-87)
Prof. Ciccodicola Floriana

PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

Rif. Convenzione n. _____ stipulata in data _____

Nominativo Tirocinante _____
nato/a a _____ il _____
Residente in _____
Recapito telefonico Cellulare _____
e-mail _____ Codice Fiscale _____

Corso di Studio in: _____

Matricola _____

Ente ospitante Azienda (Denominazione/Ragione Sociale/Sede del Tirocinio)

Tempi di accesso ai locali aziendali _____

Periodo del tirocinio n. mesi _____ dal _____

Tutor Supervisore Ente Ospitante (Ruolo, Recapiti Cellulare e Mail)

Tutor Supervisore Esterno iscritto Albo A _____ Albo B _____

Tutor Universitario _____

Polizze assicurative

Infortunati ALLIANZ S.p.A

Responsabilità civile ALLIANZ S.p.A

Obiettivi e modalità del tirocinio _____



*Al Presidente dei
CdS Servizio sociale (L-39)
CdS Politiche sociali e servizio sociale (LM-87)
Prof. Ciccodicola Floriana*

Facilitazioni previste _____

Il Tutor Universitario

Obblighi del tirocinante

- rispettare i regolamenti disciplinari, le norme in materie di igiene, sicurezza e salute sul lavoro vigenti in impresa
- frequentare con regolarità, secondo il calendario concordato, giustificando eventuali assenze e richieste di spostamenti di date e orari
- mantenere l'obbligo della segretezza durante e dopo il tirocinio per quanto attiene a prodotti, processi produttivi e ad ogni altra attività o caratteristica del soggetto ospitante di cui venga a conoscenza durante il tirocinio
- richiedere verifica ed autorizzazione per eventuali elaborati o relazione verso terzi
- redigere una relazione finale sull'attività svolta da inviare *all'Università degli Studi di Cassino e del Lazio Meridionale*
- produrre, nel caso di tirocinio formativo, gli elaborati richiesti *dall'Università degli Studi di Cassino e del Lazio Meridionale* per il raggiungimento degli obiettivi formativi e per il riconoscimento dell'attività svolta
- seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre evenienze

_____, data _____

Il Presidente del CdS Prof.ssa Floriana Ciccodicola

Studente Tirocinante

Il Responsabile dell'Ente
