



PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

Rif. Convenzione n. _____ stipulata in data _____

Nominativo del tirocinante _____
nat_a _____ il _____, residente
in _____ Matricola n. _____
Anno di regolamento a.a. ____/____ CFU da sostenere n. _____
codice fiscale _____,

Attuale condizione: universitario
 frequentante corso post-laurea
 (entro 12 mesi dalla laurea)
 frequentante corso post-diploma
 (entro 12 mesi dal diploma)

Azienda
ospitante _____,
tempi di accesso ai locali
aziendali _____
periodo del tirocinio n. mesi _____ dal _____

Tutore
aziendale _____
Tutore
universitario _____

Polizza assicurativa:

POLIZZA INFORTUNI: ALLIANZ S.P.A. N.79301754

Obiettivi e modalità del tirocinio _____



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CASSINO E DEL LAZIO MERIDIONALE
DIPARTIMENTO DI LETTERE E FILOSOFIA

Facilitazioni 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.

Al tal fine DICHIARA di aver svolto il corso di formazione obbligatoria ai sensi del D.Lgs. 81/2008, art. 2, c. 1, lett. a) e art. 37 – equiparazione dello studente in tirocinio al lavoratore e obbligo di formazione a carico del soggetto promotore e dell'Accordo Stato-Regioni 17/04/2025 e s.m.i. – durata minima della formazione generale:

- 4 ore** per i tirocini svolti presso **enti esterni** convenzionati;
- 8 ore** per le attività svolte presso **strutture dell'Ateneo** (laboratori, biblioteche)

Si Allega attestato nominativo in formato PDF.

_____, data _____

Firma

tirocinante _____

Firma

soggetto promotore _____

Firma

azienda _____