

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PAVIA

SERVIZIO SEGRETERIE STUDENTI

PROGETTO FORMATIVO DI TIROCINIO DIDATTICO

Compilare obbligatoriamente ogni voce del modulo

TIROCINANTE							
Cognome e nome matricola n							
nato a	ilil						
residente in	via	nCAP					
od. fiscale recapito telefonico							
Studente universitario iscritto al: □ 1° ann	no, □ 2° anno, □ 3° anno	o - posizione regolare, ripetente					
al corso di Laurea							
■(solo per gli iscritti ai corsi di laurea inte							
☐ 150 ore ☐ 300 ore stage modulo	integrativo (solo se già	autorizzato dal Consiglio Didattico)					
SOGGETTO OSPITANTE							
Denominazione ente/azienda							
Sede legale in	Via	CAP					
Solo per gli studenti della Facoltà di Eco	nomia:						
se iscritto all'ordine dei Dottori Commerc	cialisti indicare quale						
TUTORI (Comunicare tempestivame	ente se si cambia il tuto	ore aziendale)					
Tutore universitario (in stampatello)		(Tel)				
Codice Fiscale:							
Tutore aziendale (in stampatello)		(Tel)				
Codice Fiscale:							
Da compilarsi a cura dello studente	UNIVERSITA' DEGLI	STUDI DI PAVIA					
IL SOTTOSCRITTO		Matricola n					
Cognome	Nome	TIMBRO DATA					
Ha presentato il progetto forma	itivo in data	IL SEGRETARIO					

Inizio:	Fine:
Le date di inizio e fine tiroci	nio devono essere rigorosamente rispettate ai fini assicurativi
ASSICURAZIONI	
L'Università degli Studi di Pavia, a	norma del D.P.R. n. 156 del 09/04/1999 e successive modificazion
garantisce idonea tutela antinfortunis	stica – speciale formula di gestione per conto stato - INAIL ; adegua
copertura assicurativa per i rischi deri	ivanti dalla Responsabilità Civile verso Terzi con polizza n.M99007237/
della Compagnia Assicuratrice Fondia	aria-Sai, nonché polizza Infortuni Cumulativa Studenti n. 072576154 de
Compagnia Assicuratrice Allianz-Ras.	
OBIETTIVI E MODALITA' DI S' (Scrivere in stampatello leggibile, mas	VOLGIMENTO DEL TIROCINIO simo 300 caratteri)
OBBLIGHI DEL TIROCINANTE	
Durante lo svolgimento del tirocinio foi	rmativo curriculare il tirocinante è tenuto a:
svolgere le attività previste dal proge	
- rispettare le norme in materia di igier	ne, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro;
- mantenere la necessaria riservatezza	a per quanto attiene ai dati, informazioni o conoscenze in merito a proce
produttivi e prodotti, acquisiti durante	e lo svolgimento del tirocinio;
- rispettare il Codice Etico del Soggetto	o Ospitante.
È OBBLIGO COMUNICARE TEMPESTIV OSPITANTE.	VAMENTE L'ANNULLAMENTO DEL TIROCINIO O LA VARIAZIONE DELL'EN
IMPEGNI DEL SOGGETTO OS	SPITANTE
Al termine del tirocinio il soggetto os	spitante si impegna a comunicare al tutore universitario il numero di c
svolte dal tirocinante.	
N.B. Per gli studenti del corso di laur	rea in Scienze e tecniche psicologiche (DM 509/99), il soggetto ospitar
certificherà, con delle firme su apposit	o libretto, le ore di presenza del tirocinante.
Firma del tutore universitario	
Firma tutore presso soggetto ospitante	·
Firma del tirocinante	

n. 0382/985951 (Facoltà Scientifiche).

Per gli studenti delle Segreterie con sede a Cremona inviare il modulo al fax n. 0372/457077, mentre per gli studenti delle Segreterie con sede a Mantova inviarlo al n. 0376/286292.

<u>N.B.</u>: Solo gli studenti iscritti ai vari Corsi di studio della <u>FACOLTA' DI INGEGNERIA</u> dovranno consegnare, <u>almeno</u> <u>20 giorni prima</u> dell'inizio del tirocinio, il presente modulo presso la Segreteria di Presidenza della Facoltà di Ingegneria o inviarlo tramite fax al n. 0382/985922

Pavia,			