

**PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO**  
(rif. Convenzione n. \_\_\_\_\_ stipulata in data \_\_\_\_\_)

**Nominativo del tirocinante**

Nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_

**Attuale condizione**

Studente Scuola secondaria di secondo grado  
Iscritta alla classe \_\_\_\_\_

**Azienda ospitante UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI FIRENZE**

Sede del tirocinio \_\_\_\_\_

Tempi di accesso ai locali aziendali \_\_\_\_\_

Periodo di tirocinio n. giorni: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Tutore indicato dal soggetto promotore \_\_\_\_\_ Qualifica \_\_\_\_\_

Tutore aziendale \_\_\_\_\_ Qualifica \_\_\_\_\_

**Polizze assicurative:**

L'Istituto \_\_\_\_\_ provvederà alla copertura assicurativa INAIL per infortuni sul lavoro.

Responsabilità civile posizione n. \_\_\_\_\_

Gli studenti delle scuole secondarie, che a vario titolo svolgono attività organizzate dall'Università e presso le sedi universitarie, **possono aderire ad una polizza di assicurazione infortuni cumulativa su base volontaria** effettuando un versamento di € 6,50 sul cc. postale n. 2535 intestato all'Università degli studi di Firenze con causale, polizza infortuni periodo 01/10/2016 30/09/2017 (la polizza ha validità di un anno). La copertura della polizza scatta le 24 ore successive al versamento. La polizza copre esclusivamente quelle attività svolte nell'ambito del presente progetto formativo.

L'Università degli Studi di Firenze, in qualità di soggetto ospitante, declina ogni e qualsivoglia responsabilità per eventuali sinistri che possano accadere al di fuori delle attività espressamente contemplate nel presente progetto formativo e/o svolte con modalità diverse e/o in orari diversi da quelli espressamente richiamati nel presente progetto.

**Obiettivi e modalità del tirocinio:** il tirocinio prevede la frequenza a lezioni universitarie secondo il calendario e gli orari allegati. La finalità è facilitare una scelta accademica consapevole.

**Facilitazioni previste:** NESSUNA

**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 alla 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.

Il tirocinante

\_\_\_\_\_

Lì, \_\_\_\_\_

Per l'Istituto scolastico  
Il Dirigente Scolastico (firma e timbro)

\_\_\_\_\_

Lì, \_\_\_\_\_

Il genitore del tirocinante

\_\_\_\_\_

Lì, \_\_\_\_\_

Per l'Università degli studi di Firenze  
Il Tutor aziendale (firma e timbro)

\_\_\_\_\_

Lì, \_\_\_\_\_

Firenze, Lì \_\_\_\_\_