

FAC SIMILE**ISIA***Firenze***PROGETTO FORMATIVO**Da stampare, firmare e consegnare in **3 copie originali****Tirocinio Curriculare****Allegato A**

Prot. N. _____	Pos. _____	Data _____	RISERVATO ALLA SEGRETERIA
Rif. Convenzione Prot. N. _____	Pos. _____	Data _____	

DATI TIROCINANTE

Nome: Mario	Cognome: Rossi
Comune di nascita: Prato	Data di nascita: 12/09/2001
Comune di residenza: Firenze	Indirizzo di residenza: Firenze
Codice fiscale: CODICE FISCALE	Tel: NUMERO TELEFONO
Cell: NUMERO TELEFONO	e-mail: silvia.masetti@isiadesign.fi.it

Soggetto portatore di handicap: No

ATTUALE CONDIZIONE STUDENTE

Iscritto	A.A.: 2017/2018	3° corso Triennio
----------	-----------------	-------------------

SOGGETTO OSPITANTE

Ragione sociale: PINCO srl
Sede legale: via Tal dei Tali, 10 - 50100 Firenze
Rappresentante legale: Tizio Caio

SEDE TIROCINIO

Indirizzo: via Tal dei Tali, 10 - 50100 Firenze
Tel: NUMERO TELEFONO AZIENDA

ORARIO DI APERTURA DELLA SEDE DEL TIROCINIO

FAC SIMILE**ISIA***Firenze*

Giorni della settimana: Lunedì, Martedì, Mercoledì, Giovedì, Venerdì	
Dalle ore: 10.00 - 13.00	Alle ore: 15.00 - 18.00

PERIODO DEL TIROCINIO

Dal giorno: 10/03/2018	Al giorno: 20/09/2018
------------------------	-----------------------

NB: L'inizio dello stage deve essere successivo alla data di registrazione in segreteria

TOTALE ORE PREVISTE PER IL TIROCINIO

NB: Ore totali (minime): 200 Triennio, 375 Biennio

Per il conteggio delle ore si ricorda che:

- non possono essere superate le 39 ore settimanali
- tutte le ore dovranno essere svolte dal tirocinante sempre in presenza del tutor aziendale
- deve essere calcolata una durata del tirocinio compatibile con il numero di ore che si intende svolgere tenendo conto di eventuali imprevisti, delle chiusure aziendali, ecc.

FACILITAZIONI**IMPORTANTE:** per stabilire la data di inizio del tirocinio, considerare che i moduli, completi e firmati da tutti i soggetti previsti, devono essere consegnati in segreteria almeno 2 giorni lavorativi prima della data di inizio del tirocinio indicata nel modulo**TUTOR SOGGETTO OSPITANTE**

Nome: Carlo	Cognome: Bianchi
Tel/Cell: NUMERO TELEFONO TUTOR	e-mail: tutor@pincosrl.com

TUTOR SOGGETTO PROMOTORE (ISIA)

Nome: Silvia	Cognome: Masetti
Tel: 055 700 301	e-mail: silvia.masetti[at]isiadesign.fi.it

POLIZZE ASSICURATIVE

Infortuni sul lavoro: assicurati presso INAIL con "Gestione per conto"

Responsabilità civile: Polizza R.C. diversi N. 746845001

Compagnia: UnipolSai Assicurazioni

OBIETTIVI FORMATIVI E RISULTATI DI APPRENDIMENTO ATTESI (da compilare a cura dello **studente**)

FAC SIMILE

**ISIA***Firenze*

Indicare gli obiettivi formativi, le conoscenze e le competenze da acquisire durante l'esperienza di tirocinio

Da compilare a cura del tirocinante, dopo aver concordato il testo con l'azienda

Indicare gli obiettivi formativi, le conoscenze e le competenze che si prevede saranno acquisite dal tirocinante durante l'intera l'esperienza

PIANO DI LAVORO (da compilare a cura del **soggetto ospitante**)

Indicare nel dettaglio le attività e i compiti da svolgere durante il tirocinio e le modalità di svolgimento

Da compilare a cura del tirocinante, dopo aver concordato il testo con l'azienda

Occorre descrivere nel modo più dettagliato e chiaro possibile quali attività e compiti svolgerà il tirocinante, nonché le modalità stesse di svolgimento. Si ricorda che tali attività dovranno essere svolte sempre in compresenza con il tutor

ASPETTATIVE DEL TIROCINANTE (da compilare a cura dello **studente**)

Indicare le aspettative dello studente riguardo alle competenze e alle conoscenze da acquisire durante il tirocinio

Da compilare a cura dello studente

Indicare le aspettative del tirocinante riguardo alle competenze e alle conoscenze da acquisire durante il tirocinio

Il tirocinante si impegna a:

1. Seguire le indicazioni dei tutori e fare riferimento ad essi per qualsiasi emergenza di tipo organizzativo o per altre evenienze.
2. Rispettare gli obblighi di riservatezza circa processi produttivi prodotti o altre notizie relative all'azienda di cui venga a conoscenza, sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio.
3. Rispettare i regolamenti aziendali e le norme in materia di igiene e sicurezza

Luogo e data _____ Firma del tirocinante _____

MIUR
AFAM
ISIA



DESIGN

Ministero dell'Istruzione, Università e Ricerca
Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica
FIRENZE

FAC SIMILE



ISIA

Firenze

Luogo e data _____ Firma del tutor del soggetto ospitante _____

Luogo e data _____ Firma del tutor del soggetto promotore _____

ISIA FIRENZE
DESIGN

via Pisana, 79
50143 Firenze / Italia

Tel. +39 (0)55 700 301
C.F. 80029630482

www.isiadesign.fi.it

info@isiadesign.fi.it

segreteria@pec.isiadesign.fi.it