

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

200

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

Rimborso buoni pasto

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 presenza 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