



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO
SCUOLA DELLE SCIENZE UMANE E DEL PATRIMONIO CULTURALE

PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

Tirocinio Curriculare

(Rif. Convenzione n° _____ stipulata in data _____)

Nome e Cognome del tirocinante _____ Nato a _____

il _____ Corso di Laurea in _____

Sigla corso di laurea: _____, matricola: _____,

Residente in _____ Via _____ n. _____,

CAP _____ Tel. _____ e-mail: _____

Barrare la casella corrispondente alla tipologia di studente:

| Attuale condizione | | Anno di Corso |
|---|--------------------------|---------------|
| STUDENTE DEL VECCHIO ORDINAMENTO | <input type="checkbox"/> | |
| STUDENTE DEL NUOVO ORDINAMENTO: | | |
| Studente di laurea triennale (1° livello) | <input type="checkbox"/> | |
| Studente di laurea magistrale (specialistica, 2° livello) | <input type="checkbox"/> | |
| Studente di laurea a ciclo unico | <input type="checkbox"/> | |
| STUDENTE GIÀ LAUREATO | | |
| Frequentante Master Universitario | <input type="checkbox"/> | |
| Frequentante il Corso di Dottorato di ricerca | <input type="checkbox"/> | |
| Frequentante altro corso post-laurea | <input type="checkbox"/> | |
| Data di conseguimento del titolo: _____ | votazione: _____ | |
| ALTRO (specificare _____) | <input type="checkbox"/> | |

Barrare la casella seguente se soggetto portatore di handicap

Struttura ospitante _____

Indirizzo della struttura ospitante: via _____ n. _____ città _____
provincia _____

Specificare se ente pubblico, privato, onlus, ecc.: _____

n. dipendenti _____ n. tirocini in corso _____

Settore di attività (ATECO): _____

Area di inserimento del tirocinante _____



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

SCUOLA DELLE SCIENZE UMANE E DEL PATRIMONIO CULTURALE

Sede del tirocinio (stabilimento-reparto-ufficio): via _____ n _____
città _____ provincia _____ Telefono _____
e-mail _____

Orario di accesso ai locali della struttura ospitante

Dalle ore _____ Alle ore _____
Dalle ore _____ Alle ore _____
Ore settimanali previste _____

Numero complessivo di ore previste per l'intero tirocinio, da svolgere presso la struttura ospitante: _____

Numero complessivo di ore previste per l'intero tirocinio, (inclusa attività al di fuori della struttura ospitante): _____

Periodo di tirocinio

N° mesi _____ Dal _____ Al _____

Tutor universitario _____

Tutor della struttura ospitante _____ Qualifica _____

Responsabile Servizio di prevenzione e protezione _____

Medico Competente (Se struttura ospitante soggetta a sorveglianza sanitaria) _____

POLIZZE ASSICURATIVE

Infortunati sul lavoro INAIL: La copertura assicurativa I.N.A.I.L. è assicurata mediante la speciale forma di "Gestione per conto dello Stato" ex artt. 127 e 190 del T. U. n° 1124/65 e D. M. 10/10/1985. In caso di incidente durante lo svolgimento del tirocinio il soggetto ospitante si impegna a segnalare l'evento, entro i tempi previsti dalla normativa vigente.

Polizza Infortunati Cumulativa TG Assicurazioni, Agenzia di Palermo AMISSIMA n. 802852058 (scade il 31/05/2017);
Polizza RCT Generale, HDI Assicurazioni n. 1003404092 (scade il 31/05/2017).

OBIETTIVI FORMATIVI

Competenze da sviluppare:

Di base:

Tecnico-professionali:

Trasversali:



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

SCUOLA DELLE SCIENZE UMANE E DEL PATRIMONIO CULTURALE

Attività previste per il tirocinante:

Facilitazioni previste in favore del tirocinante:

OBBLIGHI DEL TIROCINANTE

- Seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre evenienze;
- Rispettare gli obblighi di riservatezza circa i processi produttivi od altre notizie relative alla struttura ospitante di cui venga a conoscenza, sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio;
- Rispettare i regolamenti della struttura ospitante e le norme di igiene e sicurezza;
- Compilare giornalmente il proprio registro presenze.

Inoltre:

1. Immediatamente dopo la conclusione del tirocinio, il Tirocinante avvisa l'Ufficio tirocini perché possano essere inviate ai tutor le lettere di sollecito alla compilazione dei questionari di valutazione.
2. Entro 30 giorni dalla conclusione del tirocinio, il Tirocinante presenta al Corso di studio (per i tirocini curriculari) o al COT di Ateneo (per i tirocini extracurriculari) la richiesta di riconoscimento crediti, cui vanno allegati:
 - a. il Registro di tirocinio, controfirmato dal Tutor aziendale, corredato di timbro aziendale;
 - b. una relazione, sottoscritta dal Tirocinante e dai tutor, sulle attività di formazione complessivamente svolte durante il tirocinio;
 - c. la "Scheda per la messa in trasparenza delle competenze", firmata dal tirocinante e dai due tutor;
 - d. la richiesta di riconoscimento crediti.
3. Prima di poter verbalizzare il tirocinio, lo studente dovrà aver compilato la scheda di valutazione attraverso l'apposita procedura di compilazione on-line istituita presso la Scuola.
4. Nel caso in cui la procedura di verbalizzazione on-line dei tirocini obbligatori sia attiva, lo studente potrà ottenere l'accREDITAMENTO dei CFU del tirocinio obbligatorio solo prenotandosi agli appositi appelli secondo la stessa procedura richiesta per l'accesso agli esami di profitto.

INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 – recante disposizione in materia di protezione dei dati personali, si rendono le seguenti informazioni:

- i dati personali sono richiesti, raccolti e trattati per lo svolgimento delle specifiche funzioni istituzionali legate alla gestione delle attività di tirocinio e nei limiti previsti dalla relativa normativa. In caso lo studente non comunicasse i propri dati personali, la pratica relativa al suo tirocinio non potrebbe essere istruita.
- La comunicazione o la diffusione dei dati personali a soggetti pubblici o privati viene effettuata solo in quanto prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessaria per lo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'Ufficio tirocini.
- I dati saranno trattati da parte di dipendenti incaricati dalla Scuola, i quali svolgeranno la loro attività sotto la diretta supervisione e responsabilità della Scuola stessa.
- Responsabile del trattamento è il Presidente della Scuola, con sede legale in Viale delle Scienze - Palazzina Würth - 90128 Palermo, cui potrà rivolgersi per far valere i Suoi diritti, così come previsto dall'art. 13 della L.675/96.

Barrare in caso di assenso

Firma del tirocinante,
**per accettazione dei termini riportati
nell'informativa privacy**



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO
SCUOLA DELLE SCIENZE UMANE E DEL PATRIMONIO CULTURALE

Consenso al trattamento dei dati personali del tirocinante da parte del soggetto ospitante, in applicazione alla Legge n. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni.

Barrare in caso di assenso

Firma del tirocinante

Palermo ____/____/____

Firma del tirocinante, per presa visione ed accettazione del progetto formativo

Firma tutor universitario (*Timbro della Scuola*)

Firma tutor della struttura ospitante (*Timbro dell'azienda/ente*)

Firma del Presidente del Corso di studi o di suo delegato
