

PROGETTO FORMATIVO DI TIROCINIO

(rif. Convenzione n. _____ Stipulata in data _____)

Nominativo del tirocinante _____

nato a _____ Prov. _____ il _____

residente in _____

codice fiscale _____

Attuale condizione (barrare la casella corrispondente)

- studente
- frequentante corso post-diploma post-laurea
- allievo della formazione professionale
- disoccupato/in mobilità
- inoccupato

Azienda ospitante _____

Sede/i del tirocinio _____
(stabilimento/reparto/ufficio)

Tempi di accesso ai locali aziendali:

ORARIO GIORNALIERO					Ore giornaliera
	mattino		pomeriggio		
	dalle ore	alle ore	dalle ore	alle ore	
lun					
mar					
mer					
gio					
ven					
sab					
dom	===	===	===	===	===

escluse le festività

Periodo di tirocinio n. mesi _____ dal _____ al _____

Tutore (indicato dal Centro per l'Impiego o dall'APOF-IL)

Tutore aziendale _____

Polizze assicurative – Infortuni sul lavoro INAIL posizione n. _____

Responsabilità civile _____ posizione n. _____

Compagnia _____

Obiettivi e modalità del tirocinio (si compili anche la Scheda Descrittiva allegata)

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 all'azienda di cui venga a conoscenza, sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio;
- rispettare l'orario di lavoro ed il regolamento aziendale, nonché le norme in materia di igiene e sicurezza;

(Luogo e data)

(firma per presa visione ed accettazione del tirocinante) _____

(firma per il Centro per l'Impiego) _____

(firma per l'azienda) _____



SCHEMA DESCRITTIVA DEL CONTESTO LAVORATIVO

Attività / fase lavorativa: area competenze

Conoscenze teoriche e pratiche connesse allo svolgimento del tirocinio

Macchine ed attrezzature da utilizzare

Materiale da utilizzare

(Luogo e data)

Firma tirocinante

Timbro e firma azienda
