



PROGETTO FORMATIVO DI TIROCINIO DIDATTICO

Compilare obbligatoriamente ogni voce del modulo

TIROCINANTE

Cognome e nome _____ matricola n. _____
nato a _____ il _____
residente in _____ via _____ CAP _____
cod. fiscale _____ recapito telefonico _____

Studente universitario iscritto al: 1° anno, 2° anno, 3° anno - posizione regolare, fuori corso

▪al corso di **laurea** in _____

(solo per gli iscritti al corso di laurea in Sc.Tecn.Psicologiche allegare una fotografia formato tessera per rilascio libretto tirocinio)

Studente universitario iscritto al: 1° anno, 2° anno - posizione regolare, fuori corso

▪al corso di **laurea specialistica/magistrale** in _____

SOGGETTO OSPITANTE

Denominazione ente/azienda _____

Data Convenzione (compilazione a cura dell'Ufficio Ripartizione studenti) _____

Sede legale in _____ Via _____ CAP _____

Eventuale n.° codice associativo Assolombarda: _____

Solo per gli studenti della Facoltà di Economia:

se iscritto all'ordine dei Dottori Commercialisti indicare quale _____

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

TUTORI (Comunicare tempestivamente se si cambia il tutore aziendale)

Tutore universitario (in stampatello) _____ (Tel. _____)

Codice Fiscale:

Tutore aziendale (in stampatello) _____ (Tel. _____)

Codice Fiscale:

Da compilarsi a cura dello studente

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PAVIA

IL SOTTOSCRITTO

Matricola n.

Cognome.....Nome..... **TIMBRO DATA**

Ha presentato il progetto formativo in data..... **IL SEGRETARIO**

PERIODO DI TIROCINIO

Inizio: _____

Fine: _____

Le date di inizio e fine tirocinio devono essere rigorosamente rispettate ai fini assicurativi

ASSICURAZIONI

L'Università degli Studi di Pavia, a norma del D.P.R. n. 156 del 09/04/1999 e successive modificazioni, garantisce idonea tutela antinfortunistica – speciale formula di gestione per conto stato - INAIL ; adeguata copertura assicurativa per i rischi derivanti dalla Responsabilità Civile verso Terzi con polizza n.M99007237/04 della Compagnia Assicuratrice Fondiaria-Sai, nonché polizza Infortuni Cumulativa Studenti n. 072576154 della Compagnia Assicuratrice Allianz-Ras.

Solo per Psicologia AREA: generale, sviluppo, clinica, sociale
ATTENZIONE: il tirocinio utile ai fine dell'Esame di Stato deve essere svolto in area diversa rispetto a quella di afferenza del tirocinio della laurea triennale.

CIM/ECM 125 ORE

INTEGRATIVO 250 ORE previa autorizzazione del Consiglio Didattico

CIM/CPM 150 ORE

INTEGRATIVO 300 ORE previa autorizzazione del Consiglio Didattico

OBIETTIVI E MODALITA' DI SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO

(Scrivere in stampatello leggibile, massimo 300 caratteri)

OBBLIGHI DEL TIROCINANTE

Durante lo svolgimento del tirocinio didattico e/o di orientamento il tirocinante è tenuto a:

- svolgere le attività previste dal progetto formativo e/o di orientamento;
- osservare le disposizioni dettate dal soggetto ospitante al fine di garantire la sicurezza e la salute propria e di altri presenti;
- mantenere la necessaria riservatezza per quanto attiene ai dati, informazioni o conoscenze, acquisiti durante lo svolgimento del tirocinio.

IMPEGNI DEL SOGGETTO OSPITANTE

Al termine del tirocinio il soggetto ospitante si impegna a comunicare al tutore universitario il numero di ore svolte dal tirocinante.

N.B. Per gli studenti del corso di laurea in Scienze e tecniche psicologiche, il soggetto ospitante certificherà, con delle firme su apposito libretto, le ore di presenza del tirocinante.

Firma del tutore universitario _____

Firma tutore presso soggetto ospitante _____

Firma del tirocinante _____

In relazione a quanto disposto dal D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003 ("Codice in materia di dati personali"), i dati personali forniti dal soggetto promotore e dal soggetto ospitante saranno oggetto di trattamento finalizzato ad adempimenti richiesti dall'esecuzione di obblighi di legge e per l'espletamento di finalità istituzionali. Tali dati potranno dover essere comunicati, anche per tramite di strumenti informatizzati, per le medesime esclusive finalità, a soggetti cui sia riconosciuta da una disposizione di legge la facoltà di accedervi.

Sarà cura dello studente consegnare, almeno 15 giorni prima dell'inizio del tirocinio, il presente modulo presso gli sportelli della segreteria studenti o inviarlo tramite fax al n. 0382/25133 (Facoltà Umanistiche) oppure al n. 0382/985951 (Facoltà Scientifiche).

Per gli studenti delle Segreterie con sede a Cremona inviare il modulo al fax n. 0372/457077, mentre per gli studenti delle Segreterie con sede a Mantova inviarlo al n. 0376/286292.

È OBBLIGO COMUNICARE TEMPESTIVAMENTE L'ANNULLAMENTO DEL TIROCINIO O LA VARIAZIONE DELL'ENTE OSPITANTE.

N.B. : Solo gli studenti iscritti ai vari Corsi di studio della **FACOLTA' DI INGEGNERIA** dovranno consegnare, **almeno 20 giorni prima** dell'inizio del tirocinio, il presente modulo presso la Segreteria di Presidenza della Facoltà di Ingegneria o inviarlo tramite fax al n. 0382/985922

Pavia, _____