



## PROGETTO FORMATIVO

Convenzione n. \_\_\_\_\_ stipulata con \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

**Tirocinio curriculare** previsto nel \_\_\_\_\_ pari a n. \_\_\_\_\_  
crediti / ore \_\_\_\_\_

### SOGGETTO PROMOTORE

**Ragione/denominazione sociale:** Politecnico di Torino  
**Indirizzo:** Corso Duca degli Abruzzi 24, 10129 TORINO (TO)  
**Partita I.V.A.:** 00518460019

### **Tutor o referente nominato dal soggetto promotore**

**Nome e Cognome:** \_\_\_\_\_  
**e-mail:** \_\_\_\_\_  
**Telefono:** \_\_\_\_\_

### SOGGETTO OSPITANTE

**Ragione/denominazione sociale:** \_\_\_\_\_  
**Sede prevalente del tirocinio**  
**Indirizzo:** \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_ )  
**Partita I.V.A.:** \_\_\_\_\_ **Codice fiscale:** \_\_\_\_\_

### **Tutor aziendale nominato dal soggetto ospitante**

**Nome e Cognome:** \_\_\_\_\_  
**e-mail:** \_\_\_\_\_  
**Telefono:** \_\_\_\_\_ **fax:** \_\_\_\_\_

### TIROCINANTE

**Matricola:** \_\_\_\_\_ **Nome e Cognome:** \_\_\_\_\_ (Sesso \_\_\_\_\_ )  
**nato/a il** \_\_\_\_\_ **a** \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_ )  
**Codice fiscale:** \_\_\_\_\_  
**Indirizzo residenza:** \_\_\_\_\_  
**Provincia:** \_\_\_\_\_  
**Titolo di studio:** \_\_\_\_\_  
**Recapito telefonico:** \_\_\_\_\_  
**E-mail istituzionale:** s \_\_\_\_\_@studenti.polito.it  
**Altra e-mail:** \_\_\_\_\_

**Settore aziendale di inserimento:** \_\_\_\_\_

**Obiettivi e modalità di svolgimento del tirocinio:**  
\_\_\_\_\_

**Giorni e orario di svolgimento del tirocinio:**

Durata del tirocinio: n. mesi: \_\_\_\_\_; data inizio: \_\_\_\_\_; data fine: \_\_\_\_\_

**Posizione I.N.A.I.L.:** 9999 - 2000

**Responsabilità Civile posizione n.:** 2013/03/2161339

**Compagnia di Assicurazione:** Allianz s.p.a.

(Polizza "Infortunio studenti" n. 072480198. Il tirocinante risulta inoltre coperto da assicurazione contro gli infortuni sul lavoro e le malattie professionali in quanto rientra nella speciale forma di gestione per conto dello Stato di cui al D.P.R. 1124/65. La denuncia di infortunio dovrà avvenire secondo la procedura prevista all'art.10 della convenzione di tirocinio).

**Compiti del tutor o referente del soggetto promotore**

- collabora alla stesura del progetto formativo del tirocinio;
- coordina l'organizzazione e programma il percorso di tirocinio;
- monitora l'andamento del tirocinio a garanzia del rispetto di quanto previsto nel progetto formativo e con l'obiettivo di assicurare la soddisfazione da parte del soggetto ospitante e del tirocinante;
- acquisisce dal tirocinante elementi in merito all'esperienza svolta ed agli esiti della stessa, con particolare riferimento ad una eventuale prosecuzione del rapporto con il soggetto ospitante, ove questo sia diverso da una pubblica amministrazione;
- concorre, sulla base degli elementi forniti dal soggetto ospitante, alla redazione dell'attestazione finale.

**Compiti del tutor del soggetto ospitante**

- favorisce l'inserimento del tirocinante;
- promuove l'acquisizione delle competenze secondo le previsioni del progetto formativo, anche coordinandosi con altri lavoratori del soggetto ospitante;
- aggiorna la documentazione relativa al tirocinio (registri, etc.) per l'intera durata del tirocinio;
- accompagna e supervisiona il percorso formativo del tirocinante nonché collabora con il soggetto promotore ai fini dell'attestazione delle competenze.

**Il tirocinante è tenuto a:**

- svolgere le attività previste dal progetto formativo, osservando gli orari concordati e i regolamenti aziendali;
- seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad esse per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo o altre evenienze;
- rispettare le disposizioni di cui all'art. 20 del Decreto Legislativo n. 81/2008 ("Testo Unico in materia di tutela della salute e sicurezza sui luoghi di lavoro");
- mantenere la necessaria riservatezza per quanto attiene a dati, informazioni o conoscenze in merito a processi produttivi e prodotti, acquisiti durante lo svolgimento del tirocinio.

**Il tirocinante ha diritto a:**

- una sospensione del tirocinio in caso di maternità, infortunio, chiusura collettiva o malattia lunga, intendendosi per tale quella che si protrae per una durata pari o superiore ad un terzo del tirocinio;
- interrompere il tirocinio in qualsiasi momento, dandone comunicazione al tutor o referente del soggetto promotore ed al tutor aziendale;
- ottenere il rilascio da parte del soggetto promotore dell'attestazione delle attività svolte e delle competenze acquisite.

Li, .....

Firma per presa visione ed accettazione del tirocinante

.....

Firma del soggetto promotore (Tutor accademico)

.....

Firma del soggetto ospitante

.....