



Unime

Modulistica  
Dipartimento di Ingegneria  
per istanze studenti

Al Coordinatore del Corso di Laurea

in .....

**ISTANZA TIROCINIO DI FORMAZIONE E DI ORIENTAMENTO / STAGE**

**presso imprese, enti pubblici e privati, ordini professionali**

**(rif. Convenzione stipulata in data ...../...../.....)**

DATI RICHIEDENTE

Nominativo del tirocinante .....

Matricola.....

Iscritto al ..... A.A. ....

Dipartimento di Ingegneria

Corso di Laurea in .....

nato/a a .....(.....) il .....,

Residente in .....

Via.....

.....

Tel..... Cell.....

codice fiscale .....

Soggetto portatore di handicap *si* *no*

DATI SOGGETTO OSPITANTE

Denominazione Azienda ospitante .....

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

.....

tempi di accesso ai locali aziendali .....

tutor aziendale .....

DATI SVOLGIMENTO TIROCINIO

tutor per il soggetto promotore (un docente del Corso di Laurea - nome e

firma):.....  
.....

periodo di tirocinio n. ore ..... CFU ..... dal ..... al .....

Obiettivi e modalità del tirocinio:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Facilitazioni previste: .....  
.....  
.....  
.....

**Polizze assicurative:**

**Polizza Infortuni Zurich n. AM001489 - 30/04/2025 - 30/04/2028;**

**Polizza RCT Allianz n. 79301667 - 31/03/2025 - 31/03/2028.**

**Ai sensi del D.L.vo 81/08 e dell'art.10 del decreto MURST 363/98 gli obblighi inerenti il rispetto della normativa sulla sicurezza del lavoro, competono al soggetto ospitante.**

Obblighi del tirocinante:

- Seguire le indicazioni dei tutori e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo ed 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 i regolamenti aziendali e le norme in materia di igiene e sicurezza;
- Aver frequentato un corso sulla sicurezza sul lavoro ai sensi dell'art. 36 e 37 del D. Lgs 81/08 e s.m.i.

Messina lì, .....

Firma del tirocinante .....

Timbro e firma dell'Ente ospitante .....

Visto  
Si autorizza  
Il Coordinatore del CdS  
o Suo Delegato