



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

E-mail 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