



PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

(Riferito alla Convenzione n° _____ stipulata in data _____)

Tirocinio n°: Tirocinio curriculare Tirocinio formativo e di orientamento (o extracurriculare)

1. DATI ANAGRAFICI del/la TIROCINANTE

Cognome e nome _____

Comune di nascita _____ Data di nascita _____

Residente in _____ Indirizzo _____

N. matricola _____ Codice Fiscale _____

Tel./Cell. _____ E-mail _____

2. CONDIZIONE ATTUALE del TIROCINANTE

Studente/essa universitario/a iscritto/a a:

- Corso di Laurea di I livello in _____
 Corso di Laurea di II livello in _____
 Corso di Laurea a ciclo unico in _____
 Corso di Laurea (Vecchio Ordinamento) in _____

Laureato/a: Data di conseguimento del titolo _____

- Laurea di I livello in _____
 Laurea di II livello in _____

(Barrare se trattasi di soggetto diversamente abile) Si No

3. DATI del TIROCINIO

Soggetto ospitante (denominazione): _____

Sede del tirocinio (indirizzo): _____ TORINO _____

Periodo del tirocinio:

mesi n. _____ dal _____ al _____ per un totale di _____ ore
articolate in n. _____ ore settimanali Orario: _____ n. Crediti formativi: _____

Responsabile universitario: _____

-Tutor didattico: Tel. _____ e-mail: _____

Responsabili aziendali:

-Tutor aziendale _____ Tel. _____ e-mail: _____

- Referente amministrativo _____ Tel. _____ e-mail: _____

NB. Il tirocinio potrà svolgersi, su richiesta scritta dell'azienda (via mail o via fax), anche in luoghi ed orari diversi da quelli indicati, concordando il rimborso delle eventuali spese di trasferta. Il tirocinio potrà essere interrotto da entrambe le parti.

