



*Ministero dell'Università e della Ricerca*  
**ACCADEMIA DI BELLE ARTI**  
**DI NAPOLI**

\*\*\*\*\*

**MODULO DI TIROCINIO**

**PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO PER ATTIVITA' DI TIROCINIO CURRICULARE RELATIVO ALLA CONVENZIONE STIPULATA IN DATA ..... TRA L'ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI NAPOLI E L'AZIENDA.....**

**STUDENTE** [Cognome e nome].....

Matricola n°.....

Anno e Corso frequentato..... **I Livello**[ ] - oppure **II Livello**[ ]

Telefono.....Cell.....E-mail.....

**AZIENDA/ENTE**.....

Sede del tirocinio.....tel..... E-mail .....

**DURATA DEL TIROCINIO** n°mesi.....dal.....al.....

**TUTOR DELL'ACCADEMIA**.....

*(indicare nome e cognome del Tutor in stampatello)*

**Firma del Tutor dell'Accademia** .....

**TUTOR AZIENDALE**.....

*(indicare nome e cognome del Tutor in stampatello)*

**Firma del Tutor dell'Azienda**.....

**POLIZZE ASSICURATIVE:**

Infortunati sul lavoro INAIL – Gestione per conto – T.U. n°1124/65

Responsabilità civile polizza n° **2026/05/3104265** compagnia REALE M U T U A

**OBIETTIVI E MODALITA' DI SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO:**

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

**OBBLIGHI DEL TIROCINANTE:**

1. Seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo o altre evenienze;
2. Rispettare gli obblighi di riservatezza circa processi produttivi, prodotti o altre notizie relative all'azienda di cui venga a conoscenza, sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio;
3. Rispettare i regolamenti aziendali e le norme in materia di igiene e sicurezza.

Lì.....

**Firma** del tirocinante.....

**Firma** per l'Accademia[Il Direttore].....

**Firma** per l'Azienda[Il Legale Rappresentante].....