+

Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca

*ACCADEMIA DI BELLE ARTI*

*NAPOLI*

**\*\*\*\*\***

**MODULO DI STAGE/WORKSHOP**

**PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO PER ATTIVITA’ DI TIROCINIO CURRICULARE RELATIVO ALLA CONVENZIONE STIPULATA IN DATA** …………………. **TRA L’ACCADEMIA DI BELLEARTI DI NAPOLI E L’AZIENDA**………………………………...............................................................

**STUDENTE** ………………………………...…………………………………………………………….

Matricola n°…………………………………………………………………………………………………………………

Corso ………………………..................................................................................................................................................

Nome…………………………………………………………………………………..........................................................

Nato a…………………………………….il…………………………Residente in………………………………………...

via….……………………..……n°…..……………………Codice fiscale ………………………………………………...

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

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

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

Tempi di accesso ai locali aziendali………………………………………………………………………………………...

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:**

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

Responsabilità civile polizza n°2019/05/2866138 compagnia REALE M U T U A

Infortuni n° 1091900000284

**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 per presa visione ed accettazionedel tirocinante…………………………………………………………………….

Firma per l’Accademia………………………………..

Firma per l’Azienda……………………………………