

**PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO PER ATTIVITÀ DI TIROCINIO  
RELATIVO ALLA CONVENZIONE STIPULATA IN DATA \_\_\_\_\_ TRA LA  
SICSI (Sede amministrativa Università degli Studi di Napoli Federico II),  
E  
L'ISTITUZIONE SCOLASTICA:**

.....  
Cod. Indirizzo / Matricola n° ...../..... Sezione SICSI \_\_\_\_\_

Scuola Interuniversitaria Campana di Specializzazione all'Insegnamento.- Classe Spec. \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a ..... Prv ..... il.....

Residente a..... Prv .....

Indirizzo.....n. ....

C.a.p. .... Tel. .... Tel. Mobile .....

Codice Fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Istituzione scolastica**

Sede del tirocinio.....

Sede del tirocinio (succursale).....

Tempi di accesso ai locali scolastici aziendali: dalle ore..... alle ore.....

**TUTORE DELL'UNIVERSITÀ**.....

Tel/fax/e-mail .....

**TUTORE SCOLASTICO** .....

Tel/fax/e-mail .....

**ATTIVITÀ di TIROCINIO**

**OBIETTIVI e MODALITÀ DI SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO**

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

Durata del tirocinio N° mesi..... dal..... al.....

**FACILITAZIONI PREVISTE:**

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

**POLIZZE ASSICURATIVE**

Infortunati sul lavoro INAIL - Gestione per conto – T.U. n. **1124/65**.  
Responsabilità Civile - polizza n° **XXXXXXXXXX** - Compagnia **XXXXXXXXXXXX**

**OBBLIGHI DEL TIROCINANTE**

- 1) Seguire le indicazioni dei Tutori e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre evenienze.
- 2) Rispettare le norme in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro, nonché le misure di prevenzione e di emergenza adottate dall’Istituto scolastico.
- 3) Mantenere la necessaria riservatezza e a non comunicare a terzi, senza il preventivo consenso dell’Istituzione scolastica, informazioni, documenti % conoscenze di cui sia venuto in possesso durante lo svolgimento del tirocinio. L’obbligo della riservatezza si protrae oltre la durata del tirocinio.
- 4) Compilare, nel caso di tirocinio curriculare, il libretto diario delle attività svolte.

Li.....

Firma del <b>Tirocinante</b> per presa visione ed accettazione	
(1) Firma e Timbro per l’ <b>Università</b>	
(2) Firma e Timbro per l’ <b>Istituzione scolastica</b>	

**Informativa**

Ai sensi dell’art. 13 del decreto legislativo n. 196 del 30 giugno 2003, denominato “*Codice in materia di protezione dei dati personali*”:  
i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno trattati, anche attraverso procedure informatiche e mezzi elettronici, esclusivamente per tale scopo e, comunque, nell’ambito delle attività istituzionali della S.I.C.S.I., titolare del trattamento.  
All’interessato competono i diritti di cui all’art. 07 del decreto legislativo n. 196 del 30 giugno 2003.

(1) Firma del Coordinatore di Sede S.I.C.S.I.  
(2) Firma del rappresentante legale o di chi ne ha delega