

PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

Tirocinante:

Nato a:

Residente in:

Telefono:

Codice fiscale:

Attuale condizione:

Azienda ospitante:

Sede del tirocinio:

Tempo di accesso ai locali aziendali:

Periodo di tirocinio: dal _____ al _____

(per un minimo di 108 ore per studente iscritto al triennio - per un minimo di 144 ore per studente iscritto al biennio specialistico)

Tutor (indicato dall'ISIA):

Tutor (indicato dall'Azienda):

Polizze assicurative:

- Infortuni sul lavoro INAIL: il tirocinante è assicurato all'INAIL dalla cosiddetta gestione per conto dello Stato.
- Responsabilità civile: polizze n. 550.025.0000915453 e n. 550.014.0000915436 stipulate con la compagnia Vittoria Assicurazioni

Obiettivi e modalità del tirocinio:

Obblighi del tirocinante:

- seguire le indicazioni dei tutori e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo

organizzativo od altre evenienze;

- rispettare gli obblighi di riservatezza circa i 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 sicurezza ed igiene.

Luogo, data

Firma per presa visione ed accettazione
del tirocinante

.....

Istituto Superiore per le Industrie Artistiche di
Pescara Il Direttore f.f.
Prof.ssa Donatella Furia

.....

Firma ed/o timbro del soggetto ospitante

.....