



**UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TORINO**  
**Scuola di Scienze Umanistiche**

*PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO CURRICOLARE*

*(Riferito alla Convenzione n° ...../..... stipulata in data ...../...../.....)*

**Tirocinio curricolare n° PF ...../.....**

### 1. DATI ANAGRAFICI DEL TIROCINANTE

Cognome e Nome		
Comune di Nascita		Data di nascita
Residente in	CAP	Via/Piazza
Matricola	Codice Fiscale	
Cell	mail:	@edu.unito.it
Variatione indirizzo del tirocinante:		

### 2. CONDIZIONE ATTUALE DEL TIROCINANTE

Corso di Laurea di I° livello in	
Corso di Laurea di II° livello in	
Corso di Laurea a Ciclo unico in	
Master Universitario in	
Scuola di Specializzazione in	

### 3. DATI DEL TIROCINIO

Soggetto ospitante (Ragione sociale)	
Partita Iva	Codice Fiscale
Sede del tirocinio (denominazione della struttura, indirizzo, città) in cui viene svolto il tirocinio	

#### Periodo di tirocinio:

Mesi n. .... dal ...../...../..... al ...../...../....., per un totale di ..... ore, articolate in n. .... ore settimanali.

Orario settimanale: *dal .....al..... (indicare i giorni della settimana previsti) con orario compreso dalle ore ..... alle ore ..... per un massimo di 8 ore al giorno.*

Crediti formativi n. ....

### Modalità di svolgimento:

(selezionare una delle 3 opzioni ed indicare i dati richiesti. Ogni variazione a quanto dichiarato dovrà essere comunicata a mezzo “modulo variazioni”)

**totalmente in presenza presso:**

via/piazza.....n.....Città.....Provincia...

**Orario presso la sede indicata:**.....

**(indicare giorni della settimana ed orario previsto)**

**totalmente a distanza presso:**

via/piazza.....n.....Città .....Provincia...

**Orario presso la sede indicata:**.....

**(indicare giorni della settimana ed orario previsto)**

**tirocinio sia in presenza che a distanza (modalità mista):**

in presenza presso:

via/piazza.....n.....

Città .....Provincia.....

a distanza presso:

via/piazza.....n.....

Città .....Provincia.....

Indicare giornate ed orari di presenza in sede indicata dell'ente e giornate ed orari in cui l'attività viene svolta

da remoto in sede indicata per attività da remoto:

Giorni ed orari in presenza:.....

Giorni ed orari da remoto:.....

### Tutor:

Tutor soggetto promotore Prof ..... Tel. ....

@mail.....



## 7. OBBLIGHI DEL TIROCINANTE

Durante lo svolgimento del tirocinio, il tirocinante, in qualità di soggetto designato autorizzato dall'azienda, è tenuto a:

- svolgere le attività previste dal progetto formativo e di orientamento;
- attenersi alle indicazioni fornite dal responsabile didattico-organizzativo dell'Ateneo e dal Responsabile Aziendale;
- seguire le istruzioni e le policy aziendali in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro e la formazione in materia di protezione dei dati personali;
- rispettare i regolamenti interni del Soggetto ospitante, compatibilmente con la finalità del tirocinio e con la particolare natura del rapporto;
- segnalare eventuali perdite o violazioni di dati al Referente Aziendale;
- mantenere, anche dopo lo svolgimento del tirocinio, la necessaria riservatezza sui dati, informazioni, progetti e documenti dei quali sia venuto a conoscenza in occasione dello svolgimento delle attività in azienda;
- richiedere verifica ed autorizzazione per eventuali elaborati o relazioni verso terzi in relazione all'attività svolta presso il Soggetto ospitante.

**Referente amministrativo della struttura ospitante (campo opzionale)**

.....

Tel. .... @mail .....

**Firma per presa visione del/la Tirocinante** .....

**Firma Tutor Accademico Prof.** ..... **(firma)**.....

Data, .....



Delegato del Rettore

Scuola di Scienze Umanistiche

---

(Timbro e firma Tutor Soggetto ospitante)