



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:

Infortunati sul lavoro INAIL – Gestione per conto – T.U. n°1124/65
Responsabilità civile polizza n°2023/05/3104265 compagnia REALE M U T U A
Infortunati n° 2018/05/2795617

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.

Li.....

Firma per presa visione ed accettazione del tirocinante.....

Firma per l'Accademia.....

Firma per l'Azienda.....