

PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

(Rif Convenzione

stipulata in data _____)

Nominativo del tirocinante:

Nato il _____ a _____

Residente a _____ in _____

Codice Fiscale _____

Attuale condizione del tirocinante

Studente di scuola secondaria superiore frequentante la classedell'indirizzo
dell'Istituto G. Marconi di Civitavecchia.

Azienda ospitante:

Sede del tirocinio:

Tempi di accesso ai locali aziendali:

Numero complessivo di ore:

Tutor scolastico:

Polizza assicurativa

Infortuni e responsabilità civile - compagnia assicurativa AMISSIMA polizza n. 802642662 e
assicurazione INAIL.

Obiettivi, modalità ed attività del tirocinio

- Conoscenza delle norme di prevenzione infortuni e orientamento al lavoro
-
-

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, i 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 igiene e sicurezza.

Civitavecchia,

Firma per presa visione ed
accettazione del tirocinante

Firma per l'Ente Promotore

firma per l'azienda

Firma per presa visione di un genitore del tirocinante