



## Modulo per tirocinio interno

**Nome dello studente** TAIWO SOLOMON OLAMIDE N. Matricola 181050  
nato a MANTOVA il 14/03/1996 residente in STRADA GAVELLO 47, 46027 SAN BENEDETTO PO (MN)  
tel. +39 348 650 4879 codice fiscale TWASMN96C14E897V  
e-mail SOLOMONOLAMIDE.TAIWO@EDU.UNIFE.IT  
Corso di: Laurea triennale INFORMATICA

**Sede del tirocinio** (Dipartimento DI MATEMATICA E INFORMATICA)  
Via MACHIAVELLI n. 30 cap. 44121 città FERRARA Prov. FE  
Tel. +39 0532 974002 Fax /

**Obiettivi e modalità del tirocinio interno:**

REALIZZAZIONE DI UN'INTERFACCIA WEB PER LA GESTIONE DEI PERMESSI IN UNA PIATTAFORMA  
E-LEARNING PER SCUOLE SUPERIORI

SVOLGIMENTO E TUTORATO DA REMOTO

**Periodo** del tirocinio: dal 04/03/2024 al 07/06/2024 per un totale di ore 375  
**Crediti** attribuiti al tirocinio: 15

**Tutor** (personale strutturato dell'Università) presso la struttura che ospita\*:  
RIGUZZI FABRIZIO tel. + 390532974037  
e-mail fabrizio.riguzzi@unife.it

**Tutor** del corso di laurea di RIGUZZI FABRIZIO appartenenza  
\* I due tutor possono coincidere

**Obblighi del tirocinante:**

- rispettare gli orari concordati e le norme comportamentali previste;
- rispettare le norme di sicurezza e igiene;
- seguire le indicazioni del tutor e fare riferimento ad esso per qualsiasi esigenza di carattere organizzativo o altre evenienze;
- rispettare gli obblighi di riservatezza circa i processi produttivi, o altre notizie di cui venga a conoscenza, sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio

**In caso di infortunio** subito durante le ore del tirocinio (compreso l'infortunio cosiddetto "in itinere" ovvero l'infortunio che avviene durante il tragitto di strada che si percorre dal proprio domicilio all'azienda/ente sede di tirocinio e ritorno) l'infortunato deve immediatamente recarsi alla struttura pubblica competente (es. Pronto Soccorso, medico di famiglia...) dichiarando l'INFORTUNIO SUL LAVORO. La struttura, effettuati gli accertamenti del caso, redigerà il consueto

- certificato medico e compilerà il certificato telematico I.N.A.I.L. previsto dalla normativa.
- All'infortunato verranno dunque rilasciati copia del primo e copia del secondo (oppure i dati identificativi del secondo: numero e data di rilascio).

Terminata questa procedura e nel più breve tempo possibile, l'infortunato trasmetterà all'ufficio Sicurezza dell'Università di Ferrara la seguente documentazione all'indirizzo [infortuni@unife.it](mailto:infortuni@unife.it):

- apposito modulo di dichiarazione d'infortunio debitamente compilato e firmato
- certificato medico
- certificato di infortunio lavorativo I.N.A.I.L. (copia per il datore di lavoro) oppure dati identificativi certificato (numero e data di rilascio)
- consenso trattamento dati
- in caso d'infortunio in itinere, eventuale copia Constatazione Amichevole e/o verbale redatto dalle Autorità

Data 12/02/2024

Firma per presa visione ed accettazione del tirocinante

Firma del tutor della struttura ospitante

Fabrizio Riguzzi

Firma del tutor del corso di studi

Fabrizio Riguzzi