



# UNIVERSITÀ DI PISA

Allegato n. 1

## PROGETTO FORMATIVO E/O DI ORIENTAMENTO PER LE ATTIVITÀ DI TIROCINIO/STAGE

Matricola n. _____ Iscritto al ____ anno della Laurea in Fisica Nominativo del tirocinante: _____ nato a _____ il _____ residente a _____ in Via _____ Tel. _____ e-mail _____ Codice Fiscale n. _____
--

Denominazione Azienda/ Ente/ Istituto: _____ Indirizzo: _____
--

Tutor dell'Università _____ Tel. _____
---

Tutor Azienda/ Ente/ Istituto _____ Tel. _____
---

Luogo di effettuazione del tirocinio: _____ Settore di inserimento: _____ Durata del tirocinio n. mesi ____ dalla data di __/__/____ alla data di __/__/____ per giorni settimanali n. ____
--

<b>Polizze assicurative</b> (a cura dell'ufficio Tirocini dell'Università) <ul style="list-style-type: none"><li>• assicurazione contro gli infortuni, mediante assicurazione INAIL (polizza n. ....)</li><li>• assicurazione contro i rischi derivanti da responsabilità civile, mediante Polizza stipulata dall'Università.....</li></ul>
---

**OBIETTIVI E MODALITA' DI SVOLGIMENTO DELLO STAGE/TIROCINIO**

**FACILITAZIONI PREVISTE**

per l'Azienda/Ente/Istituto

Tutor

---

per l'Università di Pisa

Tutor dell'Università

---

Visto per accettazione  
Il Presidente del CCSCF

---

## **OBBLIGHI DEL TIROCINANTE**

1. Seguire le indicazioni dei tutori;
2. rispettare i regolamenti disciplinari, le norme di sicurezza e di igiene sul lavoro vigenti in Azienda/Ente/Istituto;
3. mantenere l'obbligo della segretezza durante e dopo il tirocinio per quanto attiene a prodotti, processi produttivi e ad ogni altra attività o caratteristica dell'azienda ospitante di cui venga a conoscenza durante il tirocinio;
4. richiedere verifica ed autorizzazione per eventuali elaborati o relazioni verso terzi;
5. redigere una relazione sull'attività svolta da consegnare alla Segreteria didattica.

Luogo e data: \_\_\_\_\_

Firma per presa visione (particolarmente dei punti 3 e 4)  
e integrale accettazione del tirocinante

\_\_\_\_\_