



UNIVERSITA' DEGLI STUDI "MAGNA GRÆCIA" di CATANZARO

Area Programmazione e Sviluppo – Ufficio Tirocini e Coordinamento didattico

email: ufficiotirocini@unicz.it; Tel. 09613696113-6160

RICHIESTA PER LO SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO CURRICULARE

TIROCINANTE

Lo studente _____ iscritto/a al _____ anno in corso del CdS in

_____ Matricola _____;

Comune e data di nascita _____;

Comune e indirizzo di residenza _____;

Codice fiscale _____;

Telefono _____ Email _____;

CHIEDE

di poter svolgere il periodo di tirocinio previsto dal piano di studi per un totale di ore n.¹ _____;

presso (indicare la struttura presso cui si intende svolgere il tirocinio) _____

_____;

Ai fini della redazione del progetto formativo il sottoscritto dichiara i seguenti dati:

Periodo preferito per lo svolgimento del tirocinio (*successivo a non meno di 30 giorni dalla data della richiesta*) _____;

Numero di esami ancora da sostenere ____; Mese e anno presunto di Laurea _____;

Il sottoscritto dichiara di essere/non essere studente lavoratore

e di svolgere la propria attività lavorativa presso _____;

Data

Firma

¹ A ogni CFU per stage e/o tirocini è riservato generalmente un impegno di n. 25 ore di attività. Nel CdS in Organizzazione e mutamento sociale, per i n. 4 CFU previsti per tirocinio e/o stage, l'impegno è stabilito in complessive n.50 ore di attività (delibera del Dipartimento di Scienze Giuridiche, storiche, Economiche e sociali n. 7/2017 del 28 settembre 2017).



UNIVERSITA' DEGLI STUDI "MAGNA GRÆCIA" di CATANZARO

Area Programmazione e Sviluppo – Ufficio Tirocini e Coordinamento didattico

email: ufficiotirocini@unicz.it; Tel. 09613696113-6160

RICHIESTA PER LO SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO CURRICULARE

ENTE OSPITANTE

Il/La sottoscritto/a _____ (ruolo all'interno
dell'ente) _____
di _____ (Ente ospitante),
è disponibile ad accogliere presso la propria Struttura, lo studente _____
_____ iscritto al Corso di Laurea in
_____ dell'Università degli Studi
"Magna Græcia" di Catanzaro, nel periodo dal ___/___/___ al ___/___/___² per lo
svolgimento del tirocinio curriculare previsto dal suddetto Corso di Laurea, per complessive n.
_____ ore,

DICHIARA

- ✓ Che l'ufficio presso il quale lo studente svolgerà il tirocinio è il seguente:

Denominazione _____ indirizzo

Telefono _____ Email _____

Tempi di accesso all'ufficio Mattina _____ Pomeriggio _____

- ✓ Che le attività prevalenti dell'Ente sono:

² L'inizio del tirocinio deve essere successivo a non meno di 30 giorni dalla data di presentazione di tale richiesta all'Ufficio Tirocini dell'Ateneo.



UNIVERSITA' DEGLI STUDI "MAGNA GRÆCIA" di CATANZARO

Area Programmazione e Sviluppo – Ufficio Tirocini e Coordinamento didattico

email: ufficiotirocini@unicz.it; Tel. 09613696113-6160

RICHIESTA PER LO SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO CURRICULARE

-
-
- ✓ Che seguirà il tirocinante in qualità di Tutor aziendale

Il/La _____

Inoltre dichiara:

- che presso l'ente sono impiegati n. _____ dipendenti a tempo indeterminato, che, nel periodo indicato per lo svolgimento del tirocinio, l'ente è in regola con i requisiti di cui all'art. 1 del D.M. 142/98³ e che pertanto può accogliere lo studente richiedente;
- di essere consapevole che l'attività svolta durante il tirocinio non può configurarsi come attività lavorativa;
- che l'ente rappresentato ha provveduto agli adempimenti di cui al D.Lgs. 19 settembre 1994, n° 626 e s.m.i. ed in particolare:
 - 1) valutazione dei rischi per la sicurezza e la salute dei lavoratori e dei luoghi di lavoro;
 - 2) elaborazione del documento contenente una relazione sulla valutazione dei rischi per la sicurezza e salute durante il lavoro; l'indicazione delle misure di prevenzione e protezione definite in conseguenza alla valutazione, il programma delle misure opportune per il miglioramento progressivo dei livelli di sicurezza;
 - 3) conservazione del documento in azienda;
 - 4) impianti a norma.

Data

Timbro e Firma

³Art.1 comma 3: "I datori di lavoro possono ospitare tirocinanti in relazione all'attività dell'azienda, nei limiti di seguito indicati: a) aziende con non più di cinque dipendenti a tempo indeterminato, un tirocinante; b) con un numero di dipendenti a tempo indeterminato compreso tra sei e diciannove, non più di due tirocinanti contemporaneamente; c) con più di venti dipendenti a tempo indeterminato, tirocinanti in misura non superiore al dieci per cento dei suddetti dipendenti contemporaneamente."



UNIVERSITA' DEGLI STUDI "MAGNA GRÆCIA" di CATANZARO

Area Programmazione e Sviluppo – Ufficio Tirocini e Coordinamento didattico

email: ufficiotirocini@unicz.it; Tel. 09613696113-6160

RICHIESTA PER LO SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO CURRICULARE

Dati identificativi dell'Ente

Compilare solo nel caso in cui l'Ente sia da convenzionare

- Si ricorda che la normativa vigente stabilisce che è possibile convenzionare gli Enti che abbiano al loro interno almeno un dipendente a tempo indeterminato -

• **DATI DELL'ENTE**

Denominazione esatta compresa la ragione sociale _____

_____ Sede legale _____ CF e

P.IVA _____ Tel. e fax _____

Email/PEC _____

• **DATI ANAGRAFICI DEL RAPPRESENTANTE LEGALE**

Nome e Cognome _____ Luogo e data di nascita

_____ Codice fiscale _____

Ruolo nell'ente _____

Telefono _____ Email _____

Data

Timbro e Firma



UNIVERSITA' DEGLI STUDI "MAGNA GRÆCIA" di CATANZARO
Area Programmazione e Sviluppo – Ufficio Tirocini e Coordinamento didattico
email: ufficiotirocini@unicz.it; Tel. 09613696113-6160

RICHIESTA PER LO SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO CURRICULARE

TUTOR ACCADEMICO

Per attivare il tirocinio lo studente deve individuare un docente del proprio corso di studi o di altro corso, purché di ambito attinente alle finalità del tirocinio, disponibile a fargli da Tutor accademico. Il docente tutor **definerà gli obiettivi formativi del progetto formativo** e seguirà il tirocinante durante l'attività di tirocinio.

Il tutor accademico è chiamato a supportare lo studente nei casi in cui si presentino delle difficoltà di tipo organizzativo e/o formativo.

Al termine del tirocinio il tutor accademico prende visione della documentazione di fine tirocinio (libretto formativo, relazione di fine tirocinio contenente le competenze acquisite dal tirocinante) ed effettua una propria valutazione anche attraverso un eventuale colloquio con lo studente.

Infine, il tutor accademico dovrà sottoscrivere di concerto con il tutor aziendale la relazione di fine tirocinio da quest'ultimo redatta.

Il/la sottoscritto/a _____ docente di
_____ presso il Dipartimento
di _____

dell'Università degli Studi "Magna Græcia" di Catanzaro,

DICHIARA

di essere disponibile a seguire come Tutor Accademico, per lo svolgimento del tirocinio previsto dal Corso di Studi, lo studente _____



UNIVERSITA' DEGLI STUDI "MAGNA GRÆCIA" di CATANZARO
Area Programmazione e Sviluppo – Ufficio Tirocini e Coordinamento didattico
email: ufficiotirocini@unicz.it; Tel. 09613696113-6160

RICHIESTA PER LO SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO CURRICULARE

iscritto al Corso di Laurea in _____

_____ dell'Università degli Studi "Magna
Græcia" di Catanzaro.

A tal fine definisce i seguenti obiettivi formativi del tirocinio:

Data

Firma
