



Ministero dell'Università e della Ricerca
ALTA FORMAZIONE ARTISTICA, MUSICALE E COREUTICA

ACCADEMIA DI BELLE ARTI L'AQUILA

PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

Allegato 1 alla Convenzione per lo svolgimento di attività di tirocinio e di orientamento da svolgere, da parte di studenti e diplomati dell'Accademia di Belle Arti di L'Aquila, presso l'Azienda
_____ (art. 18 L. 196/97 e art. 1 DMLPS n. 142/98)

Nominativo del tirocinante _____

Nato a _____ prov. _____ il _____

Residente in _____ prov. _____

Via _____ n. _____ cap _____

Telefono _____ email _____ Codice Fiscale _____

Attuale posizione all'interno dell'Accademia studente diplomato da non oltre 12 mesi

Ente/Azienda ospitante _____

Luogo di effettuazione del tirocinio: _____

Via _____ n. _____ cap _____

Città _____ prov. _____

Periodo di tirocinio dal _____ al _____ per un totale di ore _____

Settore di inserimento _____

Tempi di accesso ai laboratori aziendali _____

Tutor didattico _____

Tutor aziendale _____

Polizze assicurative:

- Copertura assicurativa in conto Stato in forza degli artt. 18 della L. n. 196/1997 ed 1 bis del D.P.R. n. 567/1996, quale modificato dal D.P.R. n. 156/1999 nonché della circolare INAIL AD/230/2002 del 31.07.2002 (infortuni);
- Polizza assicurativa per infortuni e responsabilità civile n. 2018/05/2792134, stipulata dall' Istituto con la Società Reale Mutua di Assicurazioni - Agenzia di L'Aquila (infortuni e responsabilità civile);

Obiettivi del tirocinio



Ministero dell'Università e della Ricerca
ALTA FORMAZIONE ARTISTICA, MUSICALE E COREUTICA

ACCADEMIA DI BELLE ARTI L'AQUILA

Modalità di esecuzione

Eventuali facilitazioni previste (sussidio di formazione, sevizi aziendali, ecc.)

Obblighi del tirocinante:

- seguire le indicazioni dei tutor e far riferimento ad essi su qualsiasi esigenza di tipo organizzativo ed altre evenienze;
- rispettare gli obblighi di riservatezza per quanto attiene a dati, informazioni e conoscenze acquisiti durante e dopo lo svolgimento del tirocinio;
- rispettare i regolamenti aziendali e le norme in materia di igiene, sicurezza e salute;
- inviare all'Accademia un foglio relativo alla rilevazione mensile delle presenze.

Ai sensi del Regolamento europeo (UE) 2016/679 (GDPR) in materia di protezione dei dati personali, con la sottoscrizione del presente contratto e dei relativi allegati il tirocinante esprime il suo consenso al trattamento dei suoi dati personali per finalità connesse al presente rapporto di tirocinio.

L'Aquila, _____

Firma del tirocinante, anche per accettazione e presa visione _____

Firma del tutor, docente presso l'Accademia _____

Firma del tutor aziendale _____

Firma del rappresentante legale dell'Azienda _____

Firma del Direttore dell'Accademia _____



Ministero dell'Università e della Ricerca
ALTA FORMAZIONE ARTISTICA, MUSICALE E COREUTICA

ACCADEMIA DI BELLE ARTI L'AQUILA

Allegato 2 alla Convenzione per lo svolgimento di attività di tirocinio e di orientamento da svolgere, da parte di studenti e diplomati dell'Accademia di Belle Arti di L'Aquila, presso l'Azienda _____ (art. 18 L. 196/97 e art. 1 DMLPS n. 142/98)

RELAZIONE SULLA CONGRUITA' DELL'ATTIVITA' CON GLI OBIETTIVI FORMATIVI DELL'ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI L'AQUILA

Io sottoscritto/a prof./ssa _____ ,
docente del corso di _____
presso l'Accademia di Belle Arti di L'Aquila, in relazione alla proposta di Convenzione, di cui questo allegato costituisce parte integrante, dichiaro che le linee di attività e gli obiettivi del tirocinio sopra indicati sono congruenti con gli obiettivi formativi dell'Accademia.

L'Aquila, _____

Firma
