

Al Direttore del Dipartimento di Scienze Filosofiche,
Pedagogiche e Sociali
SEDE

Domanda di Tirocinio Formativo e di Orientamento
Corso di Laurea Magistrale in:
POLITICHE E MANAGEMENT PER IL WELFARE LM87

Il/La sottoscritto/a nato/a a
il.....residente a(.....)Via.....
tel. E-mail.....@studenti.unich.it, iscritto/a al
anno di corso per l'A.A. 20.....- 20..... – matricola n.

CHIEDE DI POTER SVOLGERE IL TIROCINIO PRESSO:

Ente.....
Città.....CAP Via.....,
Tutor del tirocinio.....tel.....

OBBLIGHI E ADEMPIMENTI DEL TIROCINANTE:

- seguire le indicazioni dei Tutors e fare riferimento a loro per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo;
- osservare gli obblighi di riservatezza relativi all'esperienza effettuata, sia durante sia dopo lo svolgimento del tirocinio;
- rispettare il regolamento del soggetto ospitante sulla privacy in conformità del Regolamento UE 679/2016 (GDPR). I dati personali sono trattati, anche in via automatizzata, esclusivamente per le finalità di gestione del tirocinio e delle procedure ad esso correlate. In ragione di quanto sopra, il tirocinante è invitato a prendere visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali pubblicata sulla home page dell'Ateneo all'indirizzo: <https://www.unich.it/privacy> -
- rispettare i regolamenti aziendali e le norme in materia di sicurezza.

**IL TIROCINANTE È TENUTO A SVILUPPARE L'ESPERIENZA DI TIROCINIO SECONDO I
SEGUENTI ADEMPIMENTI:**

- osservazione partecipante, analitica e sistematica;
- collaborazione attiva all'esperienza di tirocinio;
- elaborazione di una relazione finale scritta, avallata dal Supervisore, che evidenzia criteri, metodi e casi dell'attività svolta;
- redigere puntualmente, in tutte le voci prescritte, **il registro presenze che dovrà essere consegnato in originale unitamente alla relazione finale e alla valutazione del Tutor designato dall'Ente, presso l'Ufficio Tirocini almeno 10 giorni prima della data d'appello.**

.....
Firma e accettazione del Tirocinante

.....
Firma del Tutor designato dall'Ente

.....
Firma Legale Rappresentante e timbro dell'Ente ospitante

Data,

*Il presente modulo, completo di tutti i dati, timbri e firme richieste, deve essere consegnato in originale unitamente al Progetto formativo, almeno 15 giorni lavorativi precedenti la data di inizio del tirocinio all'Ufficio Tirocini del CdS.