



**SCUOLA SUPERIORE PER MEDIATORI LINGUISTICI "ADRIANO MACAGNO"**  
ISTITUTO AD ORIENTAMENTO UNIVERSITARIO

Legalmente riconosciuta dal Ministero dell'Università e della Ricerca Scientifica  
DD.DD. del 30 settembre 2005, G.U. n. 252 del 28/10/2005 e del 27 ottobre 2009, G.U. n. 270 del 19/11/2009

## PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

(Riferito alla Convenzione n° \_\_\_\_ stipulata in data \_\_\_\_\_)

### 1. DATI ANAGRAFICI del/la TIROCINANTE

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Comune di nascita		Data di nascita	
Residente in		Indirizzo	
N. matricola		Codice Fiscale	
Tel./Cell.		E-mail	

### 2. CONDIZIONE ATTUALE del TIROCINANTE

Studente/essa universitario/a iscritto/a al \_\_\_\_\_ anno del Corso Universitario triennale in Scienze della Mediazione Linguistica presso la Scuola Superiore per Mediatori Linguistici "Adriano Macagno" Istituto Universitario di Cuneo e di Pinerolo.

### 3. DATI del TIROCINIO

Soggetto ospitante (denominazione): \_\_\_\_\_

Sede del tirocinio (indirizzo): \_\_\_\_\_

Eventuale dipartimento, ufficio, reparto: \_\_\_\_\_

Periodo del tirocinio:

mesi n. \_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per un totale di 150 ore  
di cui ore esonerate: \_\_\_\_

articolate in n. \_\_\_\_ ore settimanali. Orario: \_\_\_\_\_

n. Crediti formativi: **6**

Responsabile universitario:

-Tutor didattico: CERIA Giulia M. L.

Tel. 0121/480239

e-mail: didattica@istitutossml.it

Responsabili aziendali:

-Tutor aziendale: \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_



**SCUOLA SUPERIORE PER MEDIATORI LINGUISTICI "ADRIANO MACAGNO"**  
ISTITUTO AD ORIENTAMENTO UNIVERSITARIO

Legalmente riconosciuta dal Ministero dell'Università e della Ricerca Scientifica  
DD.DD. del 30 settembre 2005, G.U. n. 252 del 28/10/2005 e del 27 ottobre 2009, G.U. n. 270 del 19/11/2009

NB. Il tirocinio potrà svolgersi, su richiesta scritta dell'azienda (via mail o via fax), anche in luoghi ed orari diversi da quelli indicati, concordando il rimborso delle eventuali spese di trasferta. Il tirocinio potrà essere interrotto da entrambe le parti.

**4. OBIETTIVI e MODALITÀ del TIROCINIO (indicare finalità, contenuti, attività da svolgere e loro eventuale articolazione, nonché i risultati formativi attesi, eventuali attività fuori sede).**

---

---

---

---

---

---

---

---

**EVENTUALI FACILITAZIONI PREVISTE** (indicare esplicitamente borse di studio, servizio mensa, ticket restaurant, ecc.)

Facilitazione	Importo (€)

**6. POLIZZE ASSICURATIVE**

La Scuola Superiore per Mediatori Linguistici "Adriano Macagno" Istituto Universitario di Cuneo e di Pinerolo garantisce la copertura assicurativa del tirocinante per:

- Infortuni: la copertura assicurativa contro gli infortuni e le malattie professionali è garantita dall'INAIL attraverso la speciale forma della "gestione per conto dello Stato" (ai sensi del DPR n. 567 del 10.10.96 e DPR 156 del 9.4.99, nonché del combinato disposto degli art. 127 e 190 T.U. n.1124/65 e regolamentato dal DM 10.8.1985);
- Responsabilità civile:  
polizza n. 2015/03/2238212 stipulata con Reale Mutua e valida fino al 30.01.2018

**7. OBBLIGHI DEL TIROCINANTE**

Durante lo svolgimento del tirocinio, il tirocinante si impegna a:

- svolgere le attività previste dal progetto formativo e di orientamento;
- attenersi alle indicazioni fornite dal responsabile didattico-organizzativo della Scuola Superiore per Mediatori Linguistici "Adriano Macagno" Istituto Universitario di Cuneo e di Pinerolo e dal Responsabile Aziendale;



**SCUOLA SUPERIORE PER MEDIATORI LINGUISTICI "ADRIANO MACAGNO"**  
ISTITUTO AD ORIENTAMENTO UNIVERSITARIO

*Legalmente riconosciuta dal Ministero dell'Università e della Ricerca Scientifica  
DD.DD. del 30 settembre 2005, G.U. n. 252 del 28/10/2005 e del 27 ottobre 2009, G.U. n. 270 del 19/11/2009*

- rispettare le norme in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro;
- rispettare i regolamenti interni del Soggetto ospitante, compatibilmente con la finalità del tirocinio e con la particolare natura del rapporto;
- mantenere, anche dopo lo svolgimento del tirocinio, la necessaria riservatezza per quanto attiene dati, informazioni o conoscenze in merito a processi produttivi e prodotti, acquisiti durante lo svolgimento del tirocinio;
- richiedere verifica ed autorizzazione per eventuali elaborati o relazioni verso terzi in relazione all'attività svolta presso il Soggetto ospitante.

Firma per presa visione ed accettazione da parte del/la tirocinante: \_\_\_\_\_

Cuneo - Pinerolo, li \_\_\_\_\_

<u>Per il SOGGETTO PROMOTORE</u>	<u>Per il SOGGETTO OSPITANTE</u>
(Timbro e firma):	(Timbro e firma):