**TIROCINIO CURRICULARE**

**PROGETTO FORMATIVO INDIVIDUALE**

numero/data

attivato a valere della convenzione [quadro] n ……..del gg/mm/aaaa, stipulata tra la Reggia di Caserta e l’Università/Accademia………

TRA

La REGGIA DI CASERTA con sede legale in PIAZZA CARLO DI BORBONE, c. a. p. 81100, CASERTA (CE), C.F. 93094810616, rappresentato dal Direttore Generale di prima fascia, arch. TIZIANA MAFFEI, nata ad Ascoli Piceno (AP), il 12/07/1965, C.F. MFFTZN65L52A462P,

E

Università/Accademia, con sede legale in VIA/PIAZZA -------, N. ---- – CAP, CITTÀ, C.F., rappresentato da CARICA, TITOLO NOMINATIVO, nato a --------- (----), il ---------, C.F. --------- ,

a vantaggio del **TIROCINANTE**

NOME COGNOME, matricola n. -----------, frequentante il corso di --------------, per l’anno di frequenza -------.

|  |
| --- |
| **TIROCINANTE – *Intern***  |
| data e luogo di nascita |  |
| residenza |  |
| domicilio  |  |
| telefono  |  |
| cellulare  |  |
| e-mail  |  |
| cittadinanza |  |
| titolo di studio conseguito più elevato *latest Educational - qualification achieved* |  |
| **TUTOR** |
| **Tutor del Soggetto ospitante** | nome e cognome |  |
|  | qualifica |  |
|  | ruolo |  |
|  | e-mail |  |
|  | telefono |  |
|  | n. anni esperienza lavorativa |  |
|  | n. tirocinanti affidati ad avvio del presente tirocinio |  |
|  |
| **Tutor universitario**  | nome e cognome |  |
| ruolo |  |
| e-mail |  |
| telefono |  |
|  |  |  |
| **Modalità di tutoraggio**  | *(indicare modalità e cadenza del monitoraggio. Per le attività a distanza, indicare anche attraverso quali strumenti viene effettuato il monitoraggio)* |
| **TIROCINIO**  |
| **Tipo** | **curriculare**  | □ con CFUN. CFU \_\_\_\_\_ | □ senza CFU |
| **Periodo** | dal gg/mm/aaaa | al gg/mm/aaaa |  |
| **Sospensione** | dal gg/mm/aaaa | al gg/mm/aaaa |  |
| **Durata (in mesi)** | nn. |  |  |
| **Articolazione oraria** | numero ore giornalieren. minimo \_\_\_\_\_\_n. massimo \_\_\_\_\_□ non previsto | numero ore settimanalin. \_\_\_\_\_ |  |
|  |  |  |  |
| **Indennità di partecipazione** | **non prevista** | Rimborso spese | **non previsto** |
| **Buoni pasto** | □ si □ no |  |  |
| **Servizio mensa** | □ si □ no |  |  |
| **Ambito di inserimento** | *(area/settore/ufficio di inserimento – mansioni dell’ambito)* |
| **Attività di tirocinio** | *(esplicitare tutte le attività che il tirocinante sarà tenuto a svolgere)* |
| **Obiettivi formativi e di orientamento** | *(elencare tutti gli obiettivi formativi e di orientamento)* |
| **Modalità di svolgimento** | □ in presenza □ a distanza □ mistaSe mista, esplicitare n. ore in presenza (n ----) e a distanza (n ----) |
| **Sedi di svolgimento****(in presenza)** | *(indicare indirizzi e contatti puntuali delle sedi fisiche di svolgimento del tirocinio con modalità in presenza; se sono previste più sedi, esplicitare per ciascuna il periodo di riferimento)** , per il periodo
* , per il periodo
* …
 |
| **Data di attivazione** | gg/mm/aaaa |
| **COPERTURA ASSICURATIVA** |
| Infortuni sul lavoro |  |
| Responsabilità civile |  |
| **ALLEGATI** |
| *Modello progetto formativo università o altro (elencare tutti gli eventuali allegati, con numero progressivo e contenuto)* |

Nel sottoscrivere il presente progetto formativo individuale – compilato in tutte le sue parti – le parti dichiarano espressamente di aver preso visione della Convenzione n. ------ del ------ e di rispettare il disposto della stessa e della normativa vigente a cui fa riferimento.

Reggia di Caserta, data

|  |  |
| --- | --- |
| Il Tutor del Soggetto ospitante,nome cognome(firma) | Il Tutor universitario, nome cognome(firma) |
| Il Tirocinante,nome cognome(firma) |