



Università del Salento

**PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO**  
**Ex D.M. 25 marzo 1998, n. 142**

(rif. Convenzione n. \_\_\_\_\_ stipulata in data \_\_\_\_\_)

**Nominativo del tirocinante** \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

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

barrare la casella se trattasi di soggetto portatore di handicap

**Attuale condizione** (barrare la casella) :                      Studente                       Laureato

**Corso:** \_\_\_\_\_

**Coorte:** \_\_\_\_\_ **CFU previsti dal piano di studi per il tirocinio:** \_\_\_\_\_

CdL pre – riforma <input type="checkbox"/>	Master I° liv. <input type="checkbox"/>	Dottorato di ricerca <input type="checkbox"/>
CdL post – riforma <input type="checkbox"/> cl. _____	Master II° liv. <input type="checkbox"/>	Scuola di Specializzazione <input type="checkbox"/>
CdL Specialistica <input type="checkbox"/> cl. _____		

**Ente/Azienda ospitante** \_\_\_\_\_

**Sede/i del tirocinio**  
(stabilimento/reparto/ufficio) \_\_\_\_\_

**Tempi di accesso ai locali aziendali** \_\_\_\_\_

**Periodo di tirocinio n. mesi** \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**Numero ore da svolgere** \_\_\_\_\_ (inserire il numero di ore solo se previste nel corso di studi)

**Tutor interno soggetto promotore** (si veda indicazione riportata nell'elenco delle strutture)

**Tutor aziendale (nominativo e email)**  
\_\_\_\_\_

**Polizze assicurative:**

- Copertura assicurativa INAIL per infortuni sul lavoro Posizione n.028721
- Responsabilità civile R.C.T e R.C.O. Polizza n.2011/03/2124576 (Reale Mutua Assicurazione Agenzia di Lecce)
- Copertura Assicurativa Cumulativa Polizza n. 2383/77/62508123 (UNIPOL Ass.ne – Agenzia di Lecce)

**Obiettivi e modalità del tirocinio:**

Sono obiettivi generali del tirocinio: l'acquisizione di specifici contenuti tecnico-metodologici connessi alle pratiche di intervento; l'iniziale sviluppo della capacità di riconoscimento della contingenza delle pratiche di intervento ai contesti organizzativi ed istituzionali in cui si esercita; l'acquisizione delle competenze di base di analisi del contesto organizzativo ed istituzionale entro cui si esercitano le pratiche di intervento.

Tali obiettivi vengono specificati, su indicazione del tutor/referente della struttura ospitante e/o del tutor/referente del Consiglio Didattico, sulla base del contesto/servizio entro cui l'attività professionale si esplica.

Tempi, organizzazione e modalità di frequenza della struttura ospitante sono definite in accordo alle risorse/vincoli della stessa.

**Facilitazioni previste:**

Nessuna

**Obblighi del tirocinante:**

- Seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo o altre evenienze;
- Rispettare gli obblighi di riservatezza circa processi produttivi, prodotti od altre notizie relative all'ente/azienda di cui venga a conoscenza, sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio;
- Rispettare i regolamenti della struttura ospitante e le norme in materia di igiene e sicurezza.

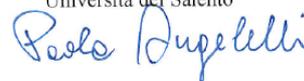
Luogo e Data , \_\_\_\_\_

**Firma per presa visione ed accettazione del tirocinante**

**Soggetto Promotore**

**Firma e Timbro**

Paola Angelelli  
Professore Associato di Psicologia generale  
Università del Salento



**Soggetto Ospitante**

**Firma e Timbro**

\_\_\_\_\_