



LICEO SCIENTIFICO STATALE "LEONARDO DA VINCI" ~ FIRENZE

Via G. dei Marignolli, 1 CAP 50127 Tel. 055 366951/2

e-mail fips030006@istruzione.it

PATTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

rif. Convenzione prot.n. 0002055 stipulata in data 22/02/2023
tra il **Liceo Scientifico Statale Leonardo Da Vinci** e **P.A. Humanitas Firenze Nord**

Ai fini dell'attivazione del progetto formativo e di orientamento in oggetto è vincolante la completezza dei dati richiesti

Nominativo del tirocinante _____

nata/o a _____ il _____

residente in _____

codice fiscale _____

domiciliato/a in _____ tel _____

Documento di identificazione _____ emesso da _____

Titolo del progetto: Humanitas

Periodo di tirocinio: dal 23/10/2023 al 10/06/2024

Impegno orario: 37h, secondo il calendario specificato nel progetto

Tutor Scolastico Prof.ssa Maria Olivotto email maria.oliv8@gmail.com

Polizze assicurative indicare dizione compagnia ed estremi)

- Infortuni sul lavoro INAIL o altro istituto di libera scelta che offra identiche garanzie di copertura assicurativa ai sensi delle vigenti disposizioni di legge e Responsabilità civile posizione n. **119/178901580** compagnia **PLURIASS SCUOLA**

Obiettivi e modalità del tirocinio **VEDI ALLEGATO PROGETTO FORMATIVO**

Obblighi del tirocinante:

- seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre evenienze;
- rispettare gli obblighi di riservatezza circa i processi produttivi, prodotti od altre notizie relative all'azienda di cui venga a conoscenza, sia durante che dopo svolgimento del tirocinio;
- rispettare i regolamenti aziendali e le norme in materia di igiene e sicurezza;
- avvisare il tutor aziendale in caso di assenza;
- denuncia dell'evento infortunio nei termini previsti nella polizza del soggetto promotore.

Luogo e data _____

Firma per presa visione ed accettazione del tirocinante e di colui che esercita la patria potestà in caso di minore età
