

# **CORSO DI LAUREA MAGISTRALE**

## **MOLECULAR BIOTECHNOLOGY**

### **TIROCINIO**

## **LIBRETTO DI FREQUENZA**

**a.a.** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### **Dati Studente**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

matricola n. \_\_\_\_\_

Cell \_\_\_\_\_

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

### **Dati Tutor Accademico/ Relatore di Tesi**

Prof/Prof.ssa \_\_\_\_\_

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

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

Firma \_\_\_\_\_

### **Dati Soggetto Ospitante**

Nome della Struttura: \_\_\_\_\_

Titolare o Direttore: dott. \_\_\_\_\_

Indirizzo Sede: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Nome e Cognome del Tutore Professionale:

dott. \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



## DATI RIGUARDANTI IL PERIODO DI TIROCINIO

**DATA DI INIZIO:** \_\_\_\_\_

**DATA DI CONCLUSIONE:** \_\_\_\_\_

**NUMERO TOTALE DI ORE DI TIROCINIO SVOLTE\*\*:** \_\_\_\_\_

**\*\*Il totale delle ore deve essere non inferiore a 50**

## RELAZIONE DEL TUTOR PROFESSIONALE (SOGGETTO OSPITANTE)

<b>GIUDIZIO FINALE SUL TIROCINANTE</b> (compilazione a cura del <u>Tutor Professionale</u> <b>SOLO AL TERMINE DEL TIROCINIO)</b>
Frequenza e puntualità: _____
Partecipazione e interesse: _____
Eventuali carenze nella preparazione didattica formativa: _____
Eventuali eccellenze nella preparazione didattica formativa: _____

<b>Giudizio complessivo</b>	<b>INSUFFICIENTE</b>	<b>SUFFICIENTE</b>	<b>DISCRETO</b>	<b>BUONO</b>	<b>OTTIMO</b>
---------------------------------	----------------------	--------------------	-----------------	--------------	---------------

**Firma del Tutore Professionale:** \_\_\_\_\_

**Data** \_\_\_\_\_

**Timbro della Struttura**

## RELAZIONE A CURA DELLO STUDENTE

Aspetti su cui si sono registrate difficoltà, necessità di riprogettazione, opportunità non previste in

Partenza: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Supporto del tutore del soggetto ospitante: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Valutazione di carattere generale: \_\_\_\_\_

Altro: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma dello Studente

## **ANNOTAZIONI DEL TUTOR ACCADEMICO (RELATORE DI TESI)**

Aspetti su cui si sono registrate difficoltà, necessità di riprogettazione, opportunità non previste in partenza _____ _____
Supporto del tutore del soggetto ospitante _____ _____
Valutazione di carattere generale _____
Altro _____ _____
Osservazioni _____ _____

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma del Tutor Accademico**

\_\_\_\_\_

**Infortuni sul lavoro:** INAIL – Gestione per conto dello Stato – T.U. n.1124/1965 - PAT INAIL 99992000

**Polizza Infortuni:** Compagnia POSTE ASSICURA SPA – Polizza n. 79910 – scad. 31.08.2026

**Polizza RCT:** Compagnia assicuratrice AXA ASSICURAZIONI – Polizza n. 407407904 – scad. 31.08.2026

**Polizza RSMO per soggetti outgoing** – Compagnia EUROP ASSISTANCE – Polizza n. 40001q – scad. 31.08.2026

Il Tirocinante è tenuto a

- svolgere le attività previste dal progetto formativo, osservando gli orari e le regole di comportamento concordati nel progetto stesso e rispettando l'ambiente di lavoro;
- seguire le indicazioni dei Tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo o altre evenienze;
- rispettare le norme in materia di igiene, salute e sicurezza sui luoghi di lavoro;
- se il rapporto di tirocinio si svolge presso soggetti privati, rispettare gli obblighi di riservatezza circa i processi produttivi, i prodotti, e le altre notizie relative al soggetto ospitante di cui viene a conoscenza, sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio;
- se il rapporto di tirocinio si svolge presso soggetti pubblici, rispettare il segreto d'Ufficio nei casi e nei modi previsti dalle norme dei singoli ordinamenti e non utilizzare a fini privati le informazioni di cui si dispone per ragioni d'ufficio.

Il Tirocinante non può essere destinato allo svolgimento di attività non coerenti con gli obiettivi formativi previsti dal piano formativo né impegnato in attività lavorative per le quali non è necessario un periodo formativo. Il soggetto ospitante non può utilizzare il tirocinante per sostituire il personale che si trova in malattia, infortunio, maternità o ferie, né per far fronte a periodi di più intensa attività stagionale, laddove ordinariamente ricorrerebbe all'assunzione di lavoratori con contratto a termine, né per ricoprire ruoli necessari alla sua organizzazione aziendale. L'orario di attività del tirocinante non eccede quello previsto dal contratto collettivo applicabile al soggetto ospitante e si svolge in fascia diurna