



Università  
degli Studi di  
Messina

DIPARTIMENTO DI SCIENZE  
MATEMATICHE E INFORMATICHE,  
SCIENZE FISICHE E SCIENZE DELLA TERRA

PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO - *INTERNSHIP PROJECT*

Riferimento Convenzione Protocollo N°- *Agreement Registration No* ..... stipulata in data –  
*Date* ...../...../..... (solo per tirocinio in azienda – *for internship in companies*)

Nominativo del tirocinante – *First and last name of the student* .....

Matricola - *Student ID No* ..... codice fiscale - *Social Security*

*Number* ..... immatricolato nell' A.A. - *enrollment*

A.Y. ....../....., iscritto nell'A.A. - *attending in the A.Y.* ....../..... al - *the* ..... anno - *year*  
in corso/fuori corso – *in time / outside prescribed time*

nato a - *birthplace* ....., il - *birthdate* ....., residente in –  
*address* ..... via - *street* ....., e-  
mail ..... telefono – *phone number* .....

Ente ospitante – *Host Institution* .....

Sede/i del tirocinio (stabilimento/reparto/ufficio) -

*address* .....

tempi di accesso ai locali aziendali – *office*

*hours* .....

Tutor Ente ospitante (nome a stampatello) - *Host institution*

*supervisor* .....

Tutor Accademico (nome a stampatello) – *Academic*

*supervisor* .....

periodo di tirocinio n. ore – *internship total no of hours* ..... dal - *from* ..... al -  
*to* .....

Polizze assicurative: infortuni sul lavoro posizione n.71670992 compagnia Allianz S.P.A.

Ai sensi del D.L.vo 81/08 e dell'art.10 del decreto MURST 363/98 gli obblighi inerenti il rispetto della normativa sulla sicurezza del lavoro, competono al soggetto ospitante.

*Insurance policies: accidents at work are covered by Allianz S.P.A (no.71670992).*

*Pursuant to Legislative Decree 81/08 and Article 10 of the MURST decree 363/98, the obligations relating to compliance with the legislation on safety at work are in charge to the host.*

Obiettivi e modalità del tirocinio – *Aims and goals of the internship:*

.....  
.....

**Dipartimento MIFT**

Viale F. Stagno d'Alcontres 31  
98166 Messina

Direzione: +39 090 676 5030

Segreteria: +39 090 676 5804

[dipartimento.mift@unime.it](mailto:dipartimento.mift@unime.it)

[dipartimento.mift@pec.unime.it](mailto:dipartimento.mift@pec.unime.it)

[www.mift.unime.it](http://www.mift.unime.it)

P.IVA 00724160833

Cod. Fiscale 80004070837



Università  
degli Studi di  
Messina

.....  
.....  
.....  
.....  
Facilitazioni previste - *Facilities*:  
.....

Obblighi del tirocinante:

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

*Rules for the student:*

- *Follow the instructions of the supervisors and refer to them for any need or event;*
- *Keep the confidentiality on production processes, products or any other information concerning the company, during and after the internship;*
- *Respect the company regulations and the rules on hygiene and safety.*

Messina lì – *Date*, .....

Firma per presa visione ed accettazione del tirocinante - *Student signature*  
.....

Timbro e firma dell'Ente ospitante - *Host institution representative signature and stamp*  
.....

Firma del Tutor Accademico - *Academic supervisor signature*  
.....

Firma per il soggetto promotore - *Programme Coordinator signature*  
.....

**N.B. Il presente modulo deve essere accuratamente compilato in ogni sua parte. Le richieste su moduli compilati parzialmente o difformi dal presente non saranno prese in considerazione.**

***N.B. This form must be carefully filled in all its parts. Partial or uncomplete forms will be rejected.***