

MODULO RICHIESTA DI VARIAZIONE DI TIROCINIO

da rispedire all'indirizzo di posta elettronica certificata: accademia@pec.abacatanzaro.it

Accademia di Belle Arti di Catanzaro
Via Tripoli, n. 46/48
88100 Catanzaro

AZIENDA/ENTE OSPITANTE: _____

TEL _____ FAX _____ E-MAIL AZIENDALI: _____

COGNOME E NOME TUTOR AZIENDALE: _____

COGNOME E NOME TIROCINANTE: _____

CORSO DI LAUREA: _____ LIVELLO: _____ MATRICOLA: _____

TEL: _____ E-MAIL DEL TIROCINANTE: _____

SEDE DEL TIROCINIO _____

L'azienda/ente ospitante, in accordo con il/la tirocinante, intende comunicare la seguente variazione:

- PROROGARE** il tirocinio di n° _____ GIORNI (dal _____ al _____)
(indicare, con una dichiarazione in allegato, eventuali variazioni o altra modifica rispetto al Progetto Formativo precedentemente firmato)¹
- INTERROMPERE** il tirocinio dal giorno _____
MOTIVAZIONE DELL'INTERRUZIONE: _____
- SOSPENDERE** il tirocinio dal _____ al _____
MOTIVAZIONE DELLA SOSPENSIONE: _____
- MODIFICA ORARIO** dal _____ nuovo orario: _____
- MODIFICA TUTOR** dal _____ NOME E COGNOME _____
TEL _____ E-MAIL _____ FUNZIONE SVOLTA _____
- TRASFERITA**² il _____ luogo _____
- EVENTUALE ASSUNZIONE IN AZIENDA** dal giorno _____
TIPOLOGIA DI CONTRATTO: _____

Firma e timbro dell'azienda

Firma del tirocinante

¹ La richiesta deve essere inoltrata almeno 10 giorni precedenti alla data di scadenza del precedente Progetto Formativo. Le variazioni essenziali riguardano il tutor aziendale di riferimento, sede ed orario di servizio, facilitazioni previste, obiettivi formativi.

² Le eventuali trasferte sono da effettuarsi in affiancamento a personale specializzato o con utilizzo di mezzi pubblici o aziendali comunque non guidati dal tirocinante.