

richiesta-tirocini

Richiesta attivazione Tirocini di Formazione e Orientamento

Ricognizione del fabbisogno di tirocini extracurricolari

Informazioni relative alla struttura che ospiterà il tirocinante e al tutor cui sarà affiancato

Dati struttura

Struttura *	Ufficio Esami di Stato e scuole di specializzazione non sanitarie
Indirizzo Struttura *	Polo Scientifico Tecnologico - Corpo B - Quarto piano via Giuseppe Saragat, 1 - 44122 Ferrara
Nome Responsabile *	Massimo
Cognome Responsabile *	Bonora

Dati Tutor

Nome *	Maria Antonia
Cognome *	Parolini
Email *	prlmnt@unife.it

Sede del tirocinio

La sede del tirocinio è la stessa indicata per la struttura? *	Si
--	-----------

Criteri di selezione

Tipologia corsi di studio richiesta *	Nessuna preferenza
Conoscenze specifiche *	Conoscenza suite applicativi Google e Office, predisposizione al lavoro di gruppo e buone capacità comunicative

Caratteristiche del tirocinio

Orario minimo di inizio del tirocinio *	08:00
Orario massimo di fine del tirocinio *	16:30
L'articolazione oraria del tirocinio sarà definita previo accordo tra tutor aziendale e tirocinante, entro una fascia oraria prestabilita e nel rispetto del monte ore settimanale previsto, senza vincolo di orario giornaliero fisso	
Numero di giornate settimanali indicative *	5
La distribuzione settimanale puo' variare, in accordo col tutor, nel rispetto del monte ore	
Modalità di svolgimento *	Mista
Attività prevista (in affiancamento al tutor) *	supporto alla gestione delle attività dell'ufficio, in particolare per la procedura di rilascio delle pergamene di abilitazione

Periodo svolgimento *	12 aprile 2026
Durata *	6 mesi
Indennità di tirocinio (euro) *	600