Al Direttore della Scuola di Specializzazione in Beni Archeologici

dell'Alma Mater Studiorum - Università di Bologna

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*Luogo e Data*)

**Oggetto: Richiesta di svolgimento Tirocinio presso Enti non afferenti al MIC**

Egregio Direttore,

con la presente si richiede la partecipazione presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*Denominazione Ente non afferente al MIC*) dello/a specializzando/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritto/a alla Scuola di Specializzazione in Beni Archeologici dell'Alma Mater Studiorum - Università di Bologna per lo svolgimento delle seguenti attività formative:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il periodo di tirocinio al quale l’allievo prenderà parte si estenderà dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e sarà cura dell'Istituzione richiedente attestare successivamente l'effettiva e corretta esecuzione delle attività svolte.

Il monte ore previsto è di \_\_\_\_\_\_\_\_ ore, equivalente a \_\_\_\_\_\_\_\_ CFU (*non oltre 250 ore / 10 CFU*).

L’Ente ospitante garantirà informazione e formazione sui rischi specifici esistenti nell'ambiente in cui verrà svolta l’attività di tesi e sulle misure di prevenzione e di emergenza adottate in relazione alla propria attività, conformi alla vigente normativa in materia di sicurezza.

**Gli aspetti assicurativi** sono curati dall’Alma Mater Studiorum - Università di Bologna con le seguenti polizze assicurative:

- **INAIL gestione per conto dello Stato**,

- **Infortuni: AIG n. IAH0008528** (scadenza 28/02/2019),

**-** **Responsabilità Civile Terzi: n. 65/745444524 UNIPOLSAI** (scadenza 28/02/2019).

Il Direttore dell'Istituzione richiedente

Dott. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*Nome Cognome*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*Firma*)

Indirizzo e recapiti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per approvazione:

Il Direttore della Scuola di Specializzazione in Beni Archeologici

dell’Alma Mater Studiorum - Università di Bologna

Prof. ssa Elisabetta Govi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*Firma*)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*Data*)

Per accettazione:

Il/La specializzando/a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*Nome Cognome*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*Firma*)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*Data*)

Ratificato dal Consiglio della Scuola di Specializzazione in Beni Archeologici in data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_