

CORSO DI LAUREA TRIENNALE IN SCIENZE DELLE ATTIVITÀ MOTORIE E SPORTIVE ATTIVITÀ DI TIROCINIO

Il piano di studi del Corso di Laurea in Scienze delle Attività Motorie e Sportive prevede l'acquisizione da parte di ogni studente di 18 CFU (crediti formativi universitari) di tirocinio, suddivisi in due diversi progetti formativi di tirocinio e finalizzati a integrare gli aspetti teorici con la realizzazione pratica, grazie alla preziosa esperienza di chi opera negli specifici campi di applicazione.

I due progetti formativi sono così modulati:

- Tirocinio 1 (T1): 10 CFU - 250 ore
- Tirocinio 2 (T2): 8 CFU - 200 ore

In caso di acquisizione da parte dello studente di 1 o 2 CFU per ulteriori attività formative riconosciute dal Consiglio di Corso di Studi, i CFU del progetto formativo di tirocinio potranno essere ridotti di 1 CFU (25 ore) o 2 CFU (50 ore).

Ogni studente può svolgere fino a due moduli di tirocinio nello stesso ambito, purché le attività vengano svolte in strutture diverse.

Al momento dell'apertura di ogni progetto formativo, la struttura accogliente riceverà una notifica via email da parte del tutor accademico di riferimento con tutte le indicazioni per la stipula del progetto formativo.

Al termine del tirocinio la struttura dovrà fornire, secondo le indicazioni che saranno fornite via email dal tutor accademico il registro delle presenze e la scheda di valutazione del tutor aziendale denominando i file con cognome e nome studente.

Le ore di svolgimento dell'attività devono rientrare all'interno delle fasce orarie di apertura della struttura accogliente ed essere indicate quotidianamente sul registro presenze. Il monte ore giornaliero proposto dovrà essere inserito nella scheda dati preliminare e approvato dal Tutor Accademico. Il numero massimo di ore consentito è 8 al giorno, per un totale di 40 ore settimanali. Si ricorda che, nel caso in cui le ore superino le 6, è necessario prevedere la pausa pranzo.

Si precisa che tutti gli studenti regolarmente iscritti ai Corsi di Laurea SUISM sono assicurati per gli eventuali infortuni che potrebbero verificarsi nell'ambito dell'attività didattica, tirocinio compreso.

Con l'accettazione la struttura accogliente dichiara che non sussiste alcun tipo di rapporto di lavoro fra la struttura stessa e lo studente nell'ambito delle attività previste dal progetto di tirocinio proposto.

Ringraziando per la collaborazione, si prega di voler compilare la parte retrostante di questo documento, per accettazione.

Ufficio Didattica e Servizi agli Studenti SUISM



A carico della struttura accogliente. Si prega cortesemente di compilare in tutte le parti e in stampatello.

COGNOME E NOME STUDENTE NUMERO DI TELEFONO	
NUMERO DI MATRICOLA	
NOME STRUTTURA E PARTITA IVA O CODICE FISCALE	
NUMERO DI CONVENZIONE	
MODULO DI TIROCINIO	BARRARE: [] T1-250 ORE / [] T2-200 ORE/[] ____ ORE
GIORNI E ORARI DI APERTURA DELLA STRUTTURA	
SEDE/I DI SVOLGIMENTO	
AMBITO PROGETTO FORMATIVO E BREVE DESCRIZIONE DEGLI OBIETTIVI	
I NDIRIZZO EMAIL DELLA STRUTTURA ACCOGLIENTE	
NOMINATIVO TUTOR OSPITANTE E SUO INDIRIZZO EMAIL	

Data,

Firma e timbro per accettazione

