

ATTIVITÀ ESTERNA COLLEGATA ALLA PROVA FINALE ISTRUZIONI

Gli studenti/Le studentesse iscritti al corso di laurea in Viticoltura ed Enologia, che intendono completare il proprio elaborato finale svolgendo un periodo di attività presso un'azienda esterna all'Università degli studi di Trento (italiana/straniera), sono tenuti ad individuare un docente supervisore/relatore ed un referente aziendale.

Inoltre devono completare l'allegata documentazione, compilata e firmata dal supervisore e dal legale rappresentante dell'azienda ospitante.

- ✓ Mod. A: richiesta dello studente
- ✓ Mod. B: autorizzazione del docente supervisore/relatore
- ✓ Mod. C: accettazione dell'ente/struttura ospitante

La documentazione deve essere compilata e inviata via mail **2 SETTIMANE PRIMA del periodo di attività in azienda** alla Segreteria del Centro supportostudentic3a@unitn.it.

Le aziende devono essere **preventivamente convenzionate** con l'Università di Trento. Per attivare la convenzione è necessario rivolgersi all'ufficio Job Guidance.

Info: <https://www.jobguidance.unitn.it/aziende/attivazione-stage> - "stipula convenzione". Se l'azienda è già convenzionata, si può procedere direttamente con la compilazione dei tre moduli.

Polizza assicurativa

La segreteria del Centro – prima dell'inizio dell'attività – provvederà alla richiesta di attivazione della polizza assicurativa infortuni.

Per maggiori informazioni si veda la sintesi delle polizze assicurative UniTrento a pagina 4 per il capitolo "Categoria G – Tesisti in Italia e all'estero"

→ Da inviare a supportostudentic3a@unitn.it

Attività esterna collegata alla prova finale - Modulo A

A. DATI DEL/DELLA TESISTA

Matricola			
Nome			
Cognome			
Residenza (via, n. civico, città)			
Cellulare		E-mail	
Dati documento di identità			

Se cittadino non UE

Titolare carta/permesso di soggiorno		N°	
Rilasciato per motivi di		Rilasciato da	
Data rilascio		Data scadenza	

Iscritto a:

Centro	Agricoltura Alimenti Ambiente
Corso di studio	Viticultura ed Enologia
Anno di corso	

Descrizione attività prevista

--

Azienda/Ente/Struttura ospitante

Sede/indirizzo (via, n. città)			
Periodo	dal		al
	al		al

Data _____

firma studente _____

B. AUTORIZZAZIONE DEL DOCENTE SUPERVISORE

Il sottoscritto _____

docente del Centro Agricoltura Alimenti Ambiente in qualità di supervisore dell'elaborato

dello studente/studentessa, _____

autorizza l'attività di ricerca legata alla realizzazione dell'elaborato finale di laurea presso

l'azienda/ente/struttura:

Sede operativa dell'attività dello studente		
Periodo	dal	al
	dal	al

Data _____

Firma docente _____

C. ACCETTAZIONE AZIENDA/ENTE/STRUTTURA ESTERNI

DATI SOGGETTO OSPITANTE

NOME DELL'AZIENDA/STRUTTURA	
Ragione sociale	
Indirizzo sede legale (via, n., città)	

Sede operativa dell'attività dello studente

Indirizzo sede operativa	
Eventuale altra sede	

Referente aziendale

Nome		Cognome	
Ruolo/funzione aziendale			
E-mail		Telefono	

Data _____

Firma legale rappresentante _____