

## **Offerta di tirocinio curriculare interno**

Il tirocinio prevede la collaborazione al progetto "Carte d'Autore Online: archivi e biblioteche digitali della modernità letteraria italiana", promosso dal Centro Studi "Aldo Palazzeschi" dell'Università di Firenze, con particolare riferimento alle mansioni di inventariazione, digitalizzazione, trascrizione e codifica dei materiali conservati nell'Archivio Palazzeschi dell'Università di Firenze.

Il tirocinante seguirà le indicazioni del tutor e concorderà con lui, in base agli orari di apertura al pubblico e al regolamento interno dell'Archivio Palazzeschi, tempi e modalità dell'attività di tirocinio.

Il tirocinio è rivolto agli studenti del Corso di Laurea Magistrale in Filologia Moderna.

**Posti disponibili:** 2

**Area di Studio:** Umanistica.

**Durata del tirocinio in ore totali:** 150

**Inizio previsto per le attività di tirocinio:** maggio 2023

**Modalità di svolgimento del tirocinio:** in presenza

**Sede del tirocinio:** Centro Studi "Aldo Palazzeschi", Dipartimento di Lettere e Filosofia, via della Pergola 60, Firenze.

**Totale ore settimanali:** 10

**Referente tirocini del Corso di Studi:** Alessandro Panunzi ([alessandro.panunzi@unifi.it](mailto:alessandro.panunzi@unifi.it))

**Docente di riferimento per l'attività da svolgere:** Simone Magherini ([simone.magherini@unifi.it](mailto:simone.magherini@unifi.it))

**Per informazioni:** [c.palazzeschi@unifi.it](mailto:c.palazzeschi@unifi.it)

Gli studenti interessati devono inviare, entro il 31 marzo 2023, il "Modulo di domanda di attività formativa interna", disponibile in allegato, alla casella mail: [cpalazzeschi@unifi.it](mailto:cpalazzeschi@unifi.it) (all'att.ne del prof. Simone Magherini e del dott. Cinotti Roberto). Gli studenti che avranno presentato richiesta di tirocinio saranno convocati per un incontro, presso il Centro di Studi "Aldo Palazzeschi", in cui verranno illustrate nello specifico le attività previste.



## Modulo di domanda di attività formativa interna

Nome e cognome \_\_\_\_\_

Matricola \_\_\_\_\_

Iscritto al Corso di Studi in: \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_@stud.unifi.it

### Obiettivi e modalità dell'attività formativa interna

---

---

---

---

---

---

### Sede/i dell'attività

---

Docente \_\_\_\_\_

Struttura ospitante \_\_\_\_\_

### Periodo dell'attività

N° \_\_\_\_\_ mesi N. ore \_\_\_\_\_ Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

### Attività presente nel piano di studi di cui si chiede il riconoscimento:

Codice \_\_\_\_\_ denominazione \_\_\_\_\_ cfu \_\_\_\_\_

### Obblighi dello studente

- seguire le indicazioni del docente e fare riferimento ad esso per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo o altre esigenze;
- rispettare gli obblighi di riservatezza circa processi produttivi, prodotti o altre notizie di cui venga a conoscenza, sia durante che dopo lo svolgimento dell'attività;
- rispettare gli orari concordati e le norme comportamentali previste.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma per presa visione ed  
accettazione dello studente

\_\_\_\_\_

Firma del docente

\_\_\_\_\_