 **DIPARTIMENTO DI FISICA E SCIENZE DELLA TERRA**

**UNIVERSITA’ DEGLI STUDI DI FERRARA**

Polo Scientifico – tecnologico, Via Saragat 1

44122 Ferrara, Italy

Al Direttore del Dipartimento di Fisica e Scienze della Terra

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritto alla

Laurea Triennale /Magistrale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**comunica** che gliè stato assegnato dal Prof.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di docente del Consiglio Unico di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , una tesi di laurea dal titolo

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

Al fine di godere della copertura assicurativa, **chiede di essere autorizzato**  a svolgere la tesi

sopraccitata anche

- presso il Dipartimento/Laboratorio di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- sul campo nel territorio del comune/i comune/i di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiara di aver preso visione delle prestazioni e comportamenti da tenere per le attività didattiche non assistite sul campo, ai sensi del D. lgs. 81/2008, elencati nell’allegato 2 della presente richiesta.

Ferrara,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lo studente Il relatore

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

......................................................................................................................................................

Si autorizza

Il Direttore del Dipartimento di Fisica e Scienze della Terra