



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

DAGRI

DIPARTIMENTO DI SCIENZE
E TECNOLOGIE AGRARIE,
ALIMENTARI, AMBIENTALI E FORESTALI

All'Azienda _____

MODULO PER LO SVOLGIMENTO DELLA TESI PRESSO AZIENDE/ENTI ESTERNI

Il sottoscritto Prof. _____,

Docente Corso di Laurea/Laurea Magistrale in:

Relatore della tesi dello studente (Nome e Cognome): _____

chiede all'azienda/ente ospitante (nome della struttura): _____

Indirizzo: _____

telefono: _____

e-mail: _____

che lo studente (Nome e Cognome): _____

Iscritto al Corso di Laurea/Laurea magistrale in:

matricola n. _____

possa frequentare i locali della struttura sopra citata per preparare la tesi di laurea

ritenendo la struttura idonea in quanto l'argomento della tesi è il seguente:



- L'Università provvede per gli studenti regolarmente iscritti a corsi di studio alla coperture assicurative per responsabilità civile e infortuni sul lavoro (INAIL)

<http://www.unifi.it/vp-4165-assicurazioni.html>

- L'azienda/ente ospitante si impegna a garantire allo studente le condizioni di sicurezza e di igiene nel rispetto della vigente normativa (D.Lgs. 81/2008) in materia di sicurezza nei luoghi di lavoro.

Cordiali saluti

data _____

firma (Il Relatore)

Il Direttore del Dipartimento

Prof. Simone Orlandini
