



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

DAGRI

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

Elenco dei partecipanti alle esercitazioni presso i laboratori del DAGRI e il laboratorio didattico di Via Maragliano

Il/La sottoscritto/a prof. _____ comunica, per opportuna conoscenza, che nell'ambito del corso/master di _____ i sottoelencati studenti, effettueranno nel giorno/i _____ dalle ore _____ alle ore _____ una esercitazione presso il laboratorio _____ via _____ città _____ per l'insegnamento di _____ ;

L'esercitazione sarà: Di sola osservazione da parte degli studenti¹
 Gli studenti gestiranno campioni, utilizzeranno strumenti, macchinari, reagenti etc.²

Breve descrizione _____

E dichiara:

- che i sottoelencati studenti hanno seguito e superato con profitto il "Corso di Formazione in materia di Sicurezza nei Luoghi di Lavoro", per la frequenza dei corsi che prevedano l'accesso ai laboratori come previsto dalla vigente normativa sulla sicurezza nei luoghi di lavoro, *D.Lgs 81/08*;
- di aver seguito e superato con profitto il corso sulla "Formazione generale obbligatoria dei lavoratori in materia di salute e sicurezza ai sensi dell'Accordo Stato Regioni del 21.12.2011" che è rivolto a tutto il personale inclusi: Docenti, Ricercatori, Assegnisti, Personale Tecnico Amministrativo e Collaboratori ed Esperti Linguistici;

| n. | Cognome | Nome |
|----|---------|------|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |

Il modulo deve essere inviato a esercitazioni@dagri.unifi.it

Il docente responsabile dell'attività
Prof. _____

¹ Lo studente deve aver seguito e superato la parte relativa alla formazione generale sulla sicurezza

² Lo studente deve aver seguito e superato tutta la formazione sulla sicurezza prevista per la Scuola di Agraria