



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

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

MODULO PER LO SVOLGIMENTO DELLA TESI PRESSO I LOCALI DEL DAGRI

Il sottoscritto Prof./Prof.ssa _____,

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

N. Matricola _____, Iscritto al Corso di Laurea _____

chiede

che lo studente possa frequentare dal _____ al _____ i locali del DAGRI
(specificare i locali/laboratori/sezione) _____ per lo

svolgimento di tesi sul seguente argomento: _____

Modalità e attività svolta: _____

Lo studente ha svolto e superato il Corso di Formazione in materia di Sicurezza nei Luoghi di Lavoro previsto dalla Scuola di Agraria (<https://www.agraria.unifi.it/vp-107-corsi-di-formazione-sulla-sicurezza.html>)

(<https://www.agraria.unifi.it/vp-107-corsi-di-formazione-sulla-sicurezza.html>)

Lo studente è in regola con il pagamento dell'assicurazione infortuni prevista dall'Ateneo di Firenze (maggiori informazioni <http://www.unifi.it/vp-4165-assicurazioni.html>).

Cordiali saluti

firma (Il Relatore)

data _____

Per presa visione

Il Direttore del Dipartimento

Prof. Simone Orlandini
