



**Università  
degli Studi  
di Ferrara**

**Dipartimento  
di Fisica  
e Scienze della Terra**

Polo Scientifico Tecnologico, edifici Blocco B e C - Via Saragat, 1 - 44122 Ferrara

Al Direttore del Dipartimento di Fisica e Scienze della Terra

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

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

**COMUNICA**

che il Prof. \_\_\_\_\_, docente del Consiglio Unico di \_\_\_\_\_,  
ha assegnato la tesi di laurea dal titolo:

\_\_\_\_\_

Al fine di godere della copertura assicurativa, **chiede di essere autorizzato** a svolgere le attività di ricerca per la sopracitata tesi:

1. presso il Dipartimento/Laboratorio di \_\_\_\_\_:
2. 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

\_\_\_\_\_