



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PISA

Dipartimento di Biologia

Corsi di Laurea Magistrale della Classe LM-8 Biotecnologie

da consegnare a:

Sig.ra Cristina Mela - Unita' didattica
Via L. Ghini, 13
Tel. 050-2211517

INIZIO ELABORATO FINALE

Il/La sottoscritt _____

Nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

Residente in _____ Via _____ n. _____

Codice fiscale n. _____ Tel. _____ Cell. _____

e-mail _____ Anno di iscrizione _____ Matricola n. _____

Comunica che intende svolgere le attività per la preparazione dell'elaborato finale

Presso _____

Relatore (Esterno): _____ Qualifica: _____

Secondo Relatore (Esterno) _____ Qualifica: _____

Tutor Accademico (correlatore) _____

Periodo previsto per le attività*: dal ____ ____ ____ al ____ ____ ____
giorno mese anno giorno mese anno

Argomento trattato: _____

* Il periodo non può essere superiore a 12 mesi. Nel caso fosse necessario un prolungamento temporale, è obbligatorio consegnare una documentazione integrativa da ritirare presso la Segreteria della Commissione Lauree.

Polizze assicurative:

La copertura antinfortunistica degli studenti è assicurata, per tutto il periodo delle attività, mediante la speciale forma "gestione per conto" dello Stato (posizione INAIL n.3140) integrata da specifiche coperture assicurative per la responsabilità civile e infortuni. In particolare:

- INFORTUNI con Polizza Chartis Europe S. A. n. IAH 000 1558 del 1/01/2010;
- RESPONSABILITÀ CIVILE con Polizza FONDIARIA SAI n. M04069721 del 1/01/2011

Responsabile della struttura ospitante

Relatore

Tutor Accademico

Il Laureando dichiara di:

1. rispettare i regolamenti disciplinari, le norme organizzative di sicurezza e di igiene sul lavoro vigente in Azienda;
2. mantenere l'obbligo della segretezza durante e dopo lo svolgimento della tesi per quanto attiene a prodotti, processi produttivi e ad ogni altra attività o caratteristica dell'azienda ospitante di cui venga a conoscenza durante le attività connesse allo svolgimento della tesi;
3. richiedere verifica ed autorizzazione per eventuali elaborati o relazioni verso terzi;

Pisa _____

Firma del laureando per presa visione e integrale accettazione
