



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PISA

DIPARTIMENTO DI BIOLOGIA
Corsi di Laurea Aggregati in Scienze Naturali e Ambientali

da consegnare a:
Sig.ra Cristina Mela -
Dip.to di Biologia - Via A. Volta n 4 bis- 56126 PISA
Tel. 050 2211517 – e mail: cmela@biologia.unipi.it

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: _____

Tutor Accademico (correlatore) _____

Periodo previsto per le attività¹: dal ____ ____ ____ al ____ ____ ____
giorno mese anno giorno mese anno

Argomento trattato: _____

Che la redazione della relazione finale prevede escursioni esterne presso/nella località:

Nel periodo dal _____ al _____

Che è intenzionato a proseguire gli studi in una laurea magistrale SI NO

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 n. 360177609 Generali Italia S.p.A.dal 29/02/2016 al 31/08/2020
- RESPONSABILITÀ CIVILE con Polizza Unipol Sai Assicurazioni S.p.A. n. 131693299 dal 29/02/2016 al 31/08/2020

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

Allegare un breve riassunto della prova finale di non più di una cartella