



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
FIRENZE

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

Modulo: 08\_Comunicazione\_INAIL\_raccolta\_dati\_tesi  
Aggiornato al: 21/08/2023

Firenze,  
Prot.n.  
Class.

Spett. INAIL  
Via delle Porte Nuove, 61  
50144 – FIRENZE  
Fax: 06 22798370

p.c. Dott.ssa Monica Matteini  
*Università degli Studi*  
*Affari Generali*  
*P.za S.Marco 4*  
*Firenze*

Il sottoscritto prof. .... comunica, per opportuna conoscenza, che nell'ambito del corso di Laurea in ... il sottoelencato studente, effettuerà nel giorno/periodo ....., delle visite di studio volte alla raccolta dati finalizzata alla preparazione della tesi di laurea presso .....

Inoltre, dichiara che:

- Il sottoelencato studente ha 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, esercitazioni presso strutture esterne e per lo svolgimento del tirocinio, come previsto dalla vigente normativa sulla sicurezza nei luoghi di lavoro, *D.Lgs 81/08*.
- Il sottoscritto ha addestrato il sottoelencato studente sui comportamenti da tenere negli ambienti in cui si svolgerà l'attività di raccolta dati per la tesi e lo ha fornito dei dispositivi di protezione individuale necessari per tali attività.
- L'attività svolta dal sottoelencato studente non sarà in solitaria.

n.	Cognome	Nome
1		

Note: il modulo, firmato dal docente responsabile, deve essere inviato a [esercitazioni@dagri.unifi.it](mailto:esercitazioni@dagri.unifi.it)

Distinti saluti,

Il docente responsabile dell'attività  
Prof.

VISTO:  
Il Direttore del Dipartimento  
Prof. Simone Orlandini

---