**SU CARTA INETSTATA DEL DIPARTIMENTO O ATENEO DI PROVENIEZA**

**MODULO PER LA RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE DI ACCESSO PRESSO IL DAGRI DI STUDENTI ESTERNI PROVENIENTI DA ALTRI DIPARTIMENTI UNIFI O DA ALTRI ATENEI**

Il sottoscritto Prof./Prof.ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, afferente al Dipartimento di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dell’Università\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (e-mail/PEC Dipartimento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e mail/PEC del Direttore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Referente dello studente (Nome e Cognome):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e- mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Chiede** al Dipartimento DAGRI

che lo studente sopra indicato possa frequentare i locali del DAGRI dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per svolgere la seguente attività:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lo studente sarà sotto la tutela del Prof./Prof.ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Inoltre si comunica che**

* Lo studente ha svolto e superato il corso sulla sicurezza sui luoghi di lavoro previsti dalla Scuola di Agraria di Firenze (Allegare attestato di superamento del Corso sulla sicurezza. L’attestato verrà sottoposto al SPP dell’Ateneo di Firenze per verificarne l’idoneità. Maggiori informazioni: <https://www.agraria.unifi.it/vp-107-corsi-di-formazione-sulla-sicurezza.html>)
* In caso di studenti provenienti da altri atenei, si comunica che lo studente è in regola con la copertura assicurativa prevista dall’Ateneo di appartenenza e si impegna a pagare il premio di assicurazione infortuni previsto dall’Ateneo di Firenze prima dell’accesso ai locali del DAGRI (maggiori informazioni <http://www.unifi.it/vp-4165-assicurazioni.html>). Per le modalità di pagamento del premio assicurativo vedere Allegato 1.

Cordiali saluti,

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**firma**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Note: il modulo deve essere inviato a esercitazioni@dagri.unifi.it