

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