



DIPARTIMENTO di BIOLOGIA



UNIVERSITÀ  
DI PISA

---

OFA - SALUTE E SICUREZZA IN LABORATORIO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Matricola n. \_\_\_\_\_

Iscritto/a al corso di studi in:

- Scienze biologiche*
- Biotecnologie*
- Scienze naturali ed ambientali*

CHIEDE:

il riconoscimento di 1 cfu **OFA - Sicurezza in laboratorio** necessario per frequentare i laboratori didattici in presenza, partecipare a lezioni fuori sede e/o uscite in campo e sostenere i relativi esami di profitto

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma dello studente:

\_\_\_\_\_

Da inviare a [didattica@biologia.unipi.it](mailto:didattica@biologia.unipi.it)

Al presente modulo deve essere allegata copia della certificazione, indicante il numero delle ore e il programma svolto