

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

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