



DIPARTIMENTO di BIOLOGIA



UNIVERSITÀ  
DI PISA

Al Direttore del Dipartimento di Biologia

SEDE

Oggetto: Richiesta autorizzazione per uscita/e degli studenti per attività di tesi/attività formative

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

In qualità di:

- Relatore (attività di tesi)
- Tutor interno (attività del *Laboratorio di biologia sperimentale* – CdS in *Scienze Biologiche*)
- Altro (specificare): \_\_\_\_\_

Dello/a studente/ssa \_\_\_\_\_

Matricola: \_\_\_\_\_

Iscritto/a al corso di studi in: \_\_\_\_\_

CHIEDE:

che lo/a studente/ssa sia autorizzato/a a svolgere la/e seguente/i uscita/e nell'ambito dell'attività sopramenzionata:

Dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ - orario di partenza: \_\_\_ : \_\_\_

Al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ - orario di ritorno: \_\_\_ : \_\_\_

Sede di svolgimento dell'attività: \_\_\_\_\_

Mezzo di trasporto utilizzato dallo studente\*: \_\_\_\_\_

Dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ - orario di partenza: \_\_\_ : \_\_\_

Al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ - orario di ritorno: \_\_\_ : \_\_\_

Sede di svolgimento dell'attività: \_\_\_\_\_

Mezzo di trasporto utilizzato dallo studente\*: \_\_\_\_\_

Dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ - orario di partenza: \_\_\_ : \_\_\_

Al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ - orario di ritorno: \_\_\_ : \_\_\_

Sede di svolgimento dell'attività: \_\_\_\_\_

Mezzo di trasporto utilizzato dallo studente\*: \_\_\_\_\_



DIPARTIMENTO di BIOLOGIA



UNIVERSITÀ  
DI PISA

Dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ - orario di partenza: \_\_\_ : \_\_\_  
Al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ - orario di ritorno: \_\_\_ : \_\_\_  
Sede di svolgimento dell'attività: \_\_\_\_\_  
Mezzo di trasporto utilizzato dallo studente\*: \_\_\_\_\_

Dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ - orario di partenza: \_\_\_ : \_\_\_  
Al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ - orario di ritorno: \_\_\_ : \_\_\_  
Sede di svolgimento dell'attività: \_\_\_\_\_  
Mezzo di trasporto utilizzato dallo studente\*: \_\_\_\_\_

Dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ - orario di partenza: \_\_\_ : \_\_\_  
Al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ - orario di ritorno: \_\_\_ : \_\_\_  
Sede di svolgimento dell'attività: \_\_\_\_\_  
Mezzo di trasporto utilizzato dallo studente\*: \_\_\_\_\_

Dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ - orario di partenza: \_\_\_ : \_\_\_  
Al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ - orario di ritorno: \_\_\_ : \_\_\_  
Sede di svolgimento dell'attività: \_\_\_\_\_  
Mezzo di trasporto utilizzato dallo studente\*: \_\_\_\_\_

Dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ - orario di partenza: \_\_\_ : \_\_\_  
Al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ - orario di ritorno: \_\_\_ : \_\_\_  
Sede di svolgimento dell'attività: \_\_\_\_\_  
Mezzo di trasporto utilizzato dallo studente\*: \_\_\_\_\_

Dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ - orario di partenza: \_\_\_ : \_\_\_  
Al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ - orario di ritorno: \_\_\_ : \_\_\_  
Sede di svolgimento dell'attività: \_\_\_\_\_  
Mezzo di trasporto utilizzato dallo studente\*: \_\_\_\_\_

\* in caso di mezzo proprio indicare la targa

NB: con uscita di durata superiore a un giorno è da intendersi un'uscita che non prevede in alcun modo il rientro dello/a studente/ssa prima della data e dell'orario conclusivi indicati in ciascuna richiesta.

## DICHIARA:

che la suddetta attività è necessaria e propedeutica alla stesura della tesi/conforme al progetto formativo dello studente/per le finalità del *Laboratorio di biologia sperimentale* e che non sarà previsto alcun rimborso spese.

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

Il richiedente

(indicare nome e cognome e firmare digitalmente)

\_\_\_\_\_

Polizze assicurative:

La copertura antinfortunistica degli studenti è assicurata, per tutto il periodo delle attività, mediante la speciale forma "gestione per conto" dello Stato integrata da specifiche coperture assicurative per la responsabilità civile e infortuni.

In particolare:

- Polizza infortuni per studenti, dipendenti ed altri soggetti:  
<https://www.unipi.it/index.php/amministrazione/item/4128-polizza-infortuni-a-favore-degli-studenti-e-dei-dipendenti>
- Polizza Responsabilità Civile Generale:  
<https://www.unipi.it/index.php/amministrazione/item/4123-polizza-di-responsabilita-civile-generale>

*f.to Il Presidente di CdS a cui lo/a studente/ssa è iscritto/a*

*f.to Il Direttore del Dipartimento di Biologia*

*(la firma del Presidente e del Direttore è gestita dall'Unità didattica del Dipartimento)*

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

*Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate, il quale  
sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa*