



## Progetto di Tesi Presso Struttura Esterna All'ateneo

inviare per autorizzazione scritta **PRIMA** dell'inizio delle attività a [progettoformativodibaf@unitus.it](mailto:progettoformativodibaf@unitus.it)

Convenzione di Tirocinio N. \_\_\_\_\_ DIBAF

Nominativo studente.....

nato a .....il.....

residente in .....

codice fiscale.....

iscritto al Corso di Laurea/Laurea Magistrale .....

Argomento della tesi .....

.....

Relatore.....

Ente ospitante .....

Responsabile della Struttura/Laboratorio .....

Sede .....

.....

Periodo di accesso n. mesi .....dal.....al.....

Polizze assicurative:

Infortuni sul lavoro INAIL posizione n. "Gestione per conto dello Stato".

· Responsabilità civile posizione n. RCT/O pol. 64231/65/185314010 UNIPOLSAI ·

....., data.....

Firma per presa visione ed accettazione dello studente .....

Firma per presa visione del Relatore .....

Firma per accettazione dell'Azienda ospitante .....

Firma per presa visione del Coordinatore del Corso di Studi.....