



Progetto di Tesi Presso Struttura Esterna All'ateneo

inviare per autorizzazione **PRIMA** dell'inizio della tesi a progettoformativodibaf@unitus.it

Tutti i campi sono obbligatori. Documenti incompleti non saranno autorizzati.

Rif. Convenzione [] del Dip.to. []

Nominativo del tirocinante []

nato a [] il []

residente in []

codice fiscale []

e-mail []

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. 6423 I/65/185314010 UNIPOLSAI ·

Luogo [], 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.....

Segreteria Didattica DIBAF

Via San Camillo de Lellis snc 01100 Viterbo
Tel. 0761 357466 – 0761 357390 – 0761 357866
didattica.dibaf@unitus.it - dibaf@pec.unitus.it
www.dibaf.unitus.it

Rettorato

Via Santa Maria in Gradi, 4 01100 Viterbo
P. Iva 00575560560 C.F. 80029030568
Tel. 0761 3571 |
www.unitus.it