

**DOMANDA DI INTERNATO/STAGE (LAUREA TRIENNALE)**

Al Presidente del Consiglio Didattico di \_\_\_\_\_

Corso di studio in \_\_\_\_\_ curriculum \_\_\_\_\_

**SEDE**

...l.... sottoscritt.....

n° matr..... residente in .....

via..... n.tel.....

indirizzo e-mail ..... chiede l'assegnazione della tesi in:

**DISCIPLINE**

**DOCENTE**

.....	.....
.....	.....
.....	.....

Dichiara di aver sostenuto i seguenti esami:

**I anno**

Disciplina	CFU	Voto

**II anno**

Disciplina	CFU	Voto

**III anno**



**Da consegnare al Se.Si.Ge.R. (III piano palazzina B, DiSTeBA)**

Cognome e nome .....

n° matr..... Corso di studio.....

n.tel.....indirizzo e-mail .....

Il sottoscritto, in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 36 e 37 del D.L. 81/08 s.m.i.: informazione e formazione obbligatoria sui rischi sul lavoro rivolto agli studenti (in qualità di lavoratori equiparati come definiti dall'art. 2 comma 1 lettera a del suddetto D.L.), **DICHIARA:**

di AVER frequentato il corso sulla Sicurezza in Laboratorio nell'anno \_\_\_\_\_

di NON aver frequentato il corso sulla Sicurezza in Laboratorio

Data: ...../...../.....

Firma studente

.....

**Parte riservata agli studenti dei Corsi di studio in Biotecnologie e in Scienze e Tecnologie per l'Ambiente:**

Il periodo di internato/stage si svolgerà nel laboratorio di:

..... docente .....

Data inizio internato .....