



Università degli Studi di Ferrara

Al Coordinatore/Coordinatrice del corso di studio

e p.c. alla manager didattica
Dr.ssa Paola Rizzati

Oggetto: richiesta autorizzazione attività di campo/scavo archeologico

Il/la sottoscritto/a _____

docente dell'insegnamento _____

Corso di studio _____

chiede l'autorizzazione ad effettuare attività di campo/scavo archeologico presso:

dal ____/____/____ al ____/____/____

Tale attività è funzionale all'acquisizione delle competenze e conoscenze previste dagli obiettivi formativi dell'insegnamento di cui sono titolare.

Per le **attività di campo/scavo archeologico** gli studenti sono stati informati sulle prescrizioni e comportamenti da tenere ai sensi del D.lgs. 81/2008, così come indicato **nell'autocertificazione** firmata singolarmente da ogni studente e consegnata al docente che organizza l'attività.

È possibile vedere le informazioni sulla polizza infortuni all'indirizzo:

<http://www.unife.it/it/x-te/diritti/infortuni>

e-mail: infortuni@unife.it

data _____

Firma del docente

Il modulo deve essere inviato in formato PDF/A

Elenco dei partecipanti:

[illegible]



Università degli Studi di Ferrara