**RICHIESTA APPROVAZIONE PER LAUREATO FREQUENTATORE**

da inviare a**direttore.scienzevita@unimore.it**in formato doc e pdf (firmato)

**e in cc a** **milena.gavina@unimore.it**

Al Direttore

Dipartimento di Scienze della Vita

Luogo e data…………

Il/La sottoscritto/a ………………………..(ruolo (Ricercatore, Associato, Ordinario) e SSD) \_\_\_\_\_\_\_\_\_afferente al Dipartimento di Scienze della Vita, chiede che il/la Dott/Dott.ssa …………………………………………………...….. Laureato/a in …………………………..… in data …………………………………………(inserire data conseguimento titolo accademico) possa frequentare i laboratori nel periodo da ……….……….. a …………………….con accesso alle strumentazioni necessarie ai fini dello svolgimento dell’attività finalizzata a (*descrivere sinteticamente l’attività che sarà svolta*)…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………,

Si precisa che l’attività del Dott./Dott.ssa …………………………………………..…. sarà svolta prevalentemente nei locali (*indicare il codice UniMoRe riportato sulla porta del locale es. MO-XX-YY-NNN o RE XX-YY-NNN*) ………………………... , che è prevista una attività di laboratorio con rischio chimico/biologico/radioattivo e/o un’attività a videoterminale (*cancellare le opzioni che non interessano*) e che il recapito telefonico e e-mail del collaboratore sono i seguenti: ………………………………………………………….

A seguito dell’accettazione della suddetta richiesta (nella giunta di Dipartimento), il/la sottoscritto/a si impegna a far pervenire all’Amministrazione (milena.gavina@unimore.it ) copia del pagamento a favore del Dipartimento del **Contributo di Ateneo comprensivo del premio** **assicurativo**, copia della **certificazione SicurMore** ottenuta dal laureato frequentatore, unitamente a copia di un **documento valido di identità** del laureato frequentatore.

Fino a tal momento si è consapevoli che il laureato frequentatore non è autorizzato a svolgere alcuna attività presso le strutture dipartimentali e che durante la permanenza nelle strutture dell’Ateneo si atterrà a tutte le norme previste dalla sicurezza sul luogo di lavoro.

In fede

 Firma………………………….