

Dipartimento di Scienze Chimiche  
Richiesta laureati frequentatori

Al Direttore del  
Dipartimento di Scienze Chimiche

Il sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il .....  
e residente a .....  
in via ..... n° .....  
laureato in ..... presso l'Università di .....  
con la votazione di ..... in data .....

**CHIEDE**

di essere autorizzato a frequentare codesta struttura

a partire dal ..... fino al .....  
per svolgere studi e ricerche su: .....  
.....  
sotto la supervisione del Prof. ....

Il sottoscritto dichiara:

- che tale frequenza viene richiesta per una migliore qualificazione professionale;
- di esonerare l'Università da ogni responsabilità;
- di impegnarsi a stipulare polizze assicurative previste dall'art.4 del regolamento;
- di rispettare tutte le prescrizioni di ordine ed organizzative che saranno impartite dai soggetti responsabili.

**Con osservanza.**

Firma del richiedente

Camerino li .....

.....

*Il/la sottoscritto/a prof. \_\_\_\_\_  
responsabile gruppo di ricerca/tutore, dichiaro la disponibilità ad accogliere e coordinare  
l'attività di ricerca proposta e che lo svolgimento della stessa non prevede attività che  
esulano da quelle abitualmente svolte nei locali/laboratori interessati e che quindi non  
dovranno essere attuate o attivate specifiche misure di sicurezza di protezione e tutela  
oltre quelle già previste per i componenti del gruppo.*

Firma .....