

# UNIVERSITÀ di PISA

## DIPARTIMENTO DI MATEMATICA

Richiesta di accoglienza studenti per finalità legate allo sviluppo di tesi di Laurea ad indirizzo didattico

Gentilissimo/a Dirigente Scolastico,

la presente per chiedere la possibilità di accogliere nostri studenti all'interno dell'Istituto o degli Istituti da Lei diretti per finalità connesse allo sviluppo di tesi di Laurea in Matematica ad indirizzo didattico.

In calce alle presente sono raccolti i dati del/la laureando/a, i dati della struttura ospitante, i dati del tutor universitario, gli estremi dell'assicurazione che coprirà lo/a studente/ssa, e il periodo per cui si richiede la possibilità per lo/a studente/ssa di frequentare il/i vostro/i Istituto/i.

La presente, oltre che da me, sarà sottoscritta dallo studente/studentessa.

In particolare, lo/a studente/ssa sottoscrivendo questo documento **si impegna:**

- ad osservare le norme, gli orari e le regole della scuola;
- a rispettare l'ambiente di lavoro e le norme in materia di igiene, salute e sicurezza sui luoghi di lavoro;
- a rispettare gli obblighi di riservatezza e ad usare i dati raccolti esclusivamente ai fini della ricerca didattica.

Il Direttore del Dipartimento di Matematica

Prof. Carlo Petronio

TIMBRO E FIRMA

Lo/a studente/ssa

FIRMA

## DATI TIROCINANTE

Cognome \_\_\_\_\_ e nome \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ n. matricola \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

regolarmente iscritto al \_\_\_\_\_ anno del Corso di Laurea/ Laurea Magistrale in Matematica

## DATI TUTOR UNIVERSITARIO

Cognome \_\_\_\_\_ e nome \_\_\_\_\_  
Tel ufficio. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

## DATI STRUTTURA/E OSPITANTE/I

Denominazione: \_\_\_\_\_ Indirizzo: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ cap: \_\_\_\_\_ Comune: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Tel: \_\_\_\_\_ fax: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Periodo di svolgimento: dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Ore settimanali previste: \_\_\_\_\_

## COPERTURE ASSICURATIVE

- Assicurazione contro gli infortuni, mediante assicurazione INAIL (Posizione assicurativa per conto dello Stato n°. 3140)

- Assicurazione per responsabilità civile verso i terzi (Unipol SAI Assicurazioni SpA n. 131693299 in vigore dal del 01.03.2016 fino al 31.08.2020)

- Assicurazione per infortuni (Polizza Generali Italia SPA n. 360177609 in vigore dall' 01/03/2016 al 31/08/2020)