

RICHIESTA ESTENSIONE COPERTURE ASSICURATIVE PER ATTIVITA' ISTITUZIONALI SVOLTE PRESSO STRUTTURE ESTERNE.

Si autorizza il Sig. _____

- Studente
 Dottorando
 Specializzando
 Tirocinante
 Assegnista/borsista di ricerca
 Altro _____

Nato a _____ il _____

Iscritto al _____

A recarsi presso _____

Convenzione
data _____ N. prot _____

Per motivi di:

- Preparazione tesi
 Stage
 Altro _____

nel periodo dal _____ al _____

Si richiede pertanto l'estensione delle coperture assicurative di infortunio e responsabilità civile contro terzi.

Si attesta la regolare iscrizione all'anno accademico in corso e l'osservanza di tutte le disposizioni previste in materia.

IL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA

**RICHIESTA ESTENSIONE COPERTURE ASSICURATIVE PER VIAGGI-GITE
ISTITUZIONALI SVOLTE PRESSO STRUTTURE ESTERNE:**

Si autorizzano i Signori in elenco:

NOME	COGNOME	ISCRITTO AL

A recarsi presso _____

Per motivi di:

Didattica

Altro _____

nel periodo dal _____ al _____

accompagnati dal Professore _____

Si richiede pertanto l'estensione delle coperture assicurative di infortunio e responsabilità civile.

Si attesta la regolare iscrizione all'anno accademico in corso e l'osservanza di tutte le disposizioni previste in materia.

IL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA