UNIVERSITÁ DEGLI STUDI DI TORINO

DIPARTIMENTO DI PSICOLOGIA

MODULO B

Spett.le (azienda/ente)_____
_____
Via _____
_____

Prot. n° _____

Oggetto: **Attività da svolgersi fuori sede per preparazione tesi sperimentale**.

Il Direttore,

comunica che lo/la studente/studentessa _____
iscritta al Corso di Studi in _____
presso questo Dipartimento, è autorizzato/a a svolgere attività inerenti alla preparazione della tesi sperimentale dal (gg/mm/aaaa) ____/____/____ al____/____/____ presso (nome dell'azienda/ente) _____ sede di _____via_____
_____(telefono_____)
sotto la guida di _____.

La posizione assicurativa degli studenti è garantita per la **responsabilità civile verso terzi** con polizza n. 65 / 62542097 – Compagnia di Assicurazioni Unipol S.p.A., per gli **infortuni** – polizza n. 07 1117668 – Compagnia Assicuratrice Allianz S.p.A. (Entrambe le polizze hanno vigenza fino alle ore 24.00 del 31.12.2016) – Università degli Studi di Torino - Direzione Patrimoni, Approvvigionamenti e Logistica - Settore Assicurazioni Piazza Castello, 13 Torino 011-670.42.60/4251 Fax 011-670.42.70

Torino, _____

Il Direttore

_____