



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO

## DIPARTIMENTO DI PSICOLOGIA

### MODULO A

Al Prof. \_\_\_\_\_

Direttore del Dipartimento di Psicologia

Oggetto: **Comunicazione di attività fuori sede per preparazione tesi sperimentale.**

Si comunica che lo/la studente/studentessa \_\_\_\_\_  
iscritto/a al \_\_\_\_ anno del Corso di Studi in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ si recherà dal (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ presso (nome dell'azienda/ente)  
\_\_\_\_\_ sede di  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_,  
tel. \_\_\_\_\_, per svolgere attività inerenti alla preparazione della tesi  
sperimentale.  
Durante tale attività sarà seguita da \_\_\_\_\_ 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 Prof./La Prof.essa

\_\_\_\_\_