

Napoli li _____

All'Ufficio Affari Generali
Università degli Studi di Napoli Federico II
Palazzo degli Uffici
Via G. C. Cortese, N° 29
80133, Napoli

Da compilare da parte dello studente:

Il/La sottoscritto/a _____ matr. N° _____
Studente del Corso di Studi (Triennale/Magistrale) in _____
dovendo svolgere il proprio lavoro di Tesi Sperimentale nei laboratori _____
con Correlatore il/la Prof. _____
e Relatore il/la Prof. _____

Chiede

Il rilascio di idoneo certificato circa la propria copertura assicurativa

Firma e Indirizzo dello studente

Da compilare da parte del relatore:

Attesto che lo/a studente/ssa _____ con
decorrenza dal _____ u.s. ha iniziato il lavoro di
Tesi Sperimentale da me seguita in qualità di relatore e che la parte sperimentale del
lavoro di tesi verrà poi svolto presso i Laboratori _____

In fede

Prof. _____

Docente in _____

Del corso di Studi in _____

Dell'Università degli studi di Napoli Federico II