



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
FIRENZE

DIPARTIMENTO DI  
FISICA E ASTRONOMIA

**Corso di Laurea Triennale in  
Fisica e Astrofisica  
Corso di Laurea Magistrale in  
Scienze Fisiche e Astrofisiche**

## **Copertura assicurativa per gli studenti**

### **Assicurazione RC**

Tutti gli studenti sono coperti da una polizza assicurativa per responsabilità civile dal momento dell'iscrizione. L'assicurazione è valida in tutto il mondo, nell'ambito di attività istituzionali autorizzate dall'Università di Firenze.

### **Assicurazione infortuni**

Tutti gli studenti regolarmente iscritti sono coperti da una polizza assicurativa infortuni durante la loro partecipazione a tutte le attività didattiche e pratiche, comprese escursioni e/o esercitazioni pratiche svolte presso terzi, industrie ed enti di studio, campi sperimentali, enti e/o altri istituti universitari e/o attività inerenti alla redazione della tesi di laurea finale, iscritti a programmi/progetti internazionali (es. Socrates/Erasmus) o partecipanti a scambi culturali di qualsiasi genere.

Si ritiene comunque opportuno che venga compilata la successiva richiesta di autorizzazione da parte del Presidente per l'inizio del lavoro di tesi di Laurea, soprattutto quando questo venga svolto presso enti, aziende o strutture non universitarie. L'autorizzazione sarà protocollata e servirà come documento formale verso la compagnia assicuratrice.

La richiesta di autorizzazione deve essere consegnata alla Segreteria Didattica del Dipartimento (Signora Rosalba Filippini o Signor Matteo Lupocchi, Stanza 241, 055 4572081), corredata quando necessario delle firme dei Responsabili dei vari Enti.

Per maggiori informazioni sulle polizze assicurative, si veda:

[http://www.unifi.it/vp-9922-assicurazioni.html#infortuni\\_1](http://www.unifi.it/vp-9922-assicurazioni.html#infortuni_1)



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
FIRENZE

DIPARTIMENTO DI  
FISICA E ASTRONOMIA

**Corso di Laurea Triennale in  
Fisica e Astrofisica  
Corso di Laurea Magistrale in  
Scienze Fisiche e Astrofisiche**

## Documento di comunicazione di inizio tesi per finalità assicurative

Spett. Direttore del Dipartimento di Fisica e Astronomia  
Spett. Presidente dei Corsi di Laurea in Fisica e Astrofisica e in Scienze Fisiche e Astrofisiche

Il sottoscritto/a studente/essa \_\_\_\_\_  
Matricola n. \_\_\_\_\_ Indirizzo email \_\_\_\_\_  
dichiara di iniziare in data (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ il proprio lavoro di studio e ricerca per la

- Tesi di Laurea Triennale in Fisica e Astrofisica  
 Tesi di Laurea Magistrale in Scienze Fisiche ed Astrofisiche

Relatore: Prof. \_\_\_\_\_

Eventuale Correlatore: Prof. \_\_\_\_\_

Argomento di tesi:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data orientativa prevista per la conclusione del lavoro di tesi (gg/mm/aaaa): \_\_\_\_\_

Il sottoscritto chiede l'autorizzazione a svolgere il lavoro di tesi presso (\*):

Laboratorio/Ente/Azienda: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Firma e timbro del Direttore/Responsabile dell'Ente/Azienda per conoscenza

\_\_\_\_\_



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
FIRENZE

DIPARTIMENTO DI  
FISICA E ASTRONOMIA

**Corso di Laurea Triennale in  
Fisica e Astrofisica  
Corso di Laurea Magistrale in  
Scienze Fisiche e Astrofisiche**

Laboratorio/Ente/Azienda: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Firma e timbro del Direttore/Responsabile dell'Ente/Azienda per conoscenza

\_\_\_\_\_

Laboratorio/Ente/Azienda: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Firma e timbro del Direttore/Responsabile dell'Ente/Azienda per conoscenza

\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_ Firma dello/a studente/essa \_\_\_\_\_

Firma del Relatore (per conoscenza) \_\_\_\_\_

Vista la richiesta, il Presidente del CdS autorizza (\*\*)

Data: \_\_\_\_\_ Prof. Giovanni Modugno \_\_\_\_\_

(\*) Indicare tutti i laboratori, enti ed aziende, sia in Italia che all'estero, in cui si prevede di svolgere il lavoro di tesi, oppure indicare "laboratori e locali dell'Università di Firenze". Si noti che anche gli istituti del CNR, INAF, INFN, LENS, ed il CERM, sono da considerarsi enti esterni all'Università di Firenze. Ai fini assicurativi è importante indicare gli indirizzi precisi. Nel caso in cui il lavoro di tesi venga svolto all'interno dei "laboratori e locali dell'Università di Firenze" non è richiesta la firma del Direttore/Responsabile

(\*\*) La firma del Presidente del CdS verrà apposta in Segreteria al momento del protocollo.