



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. 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. 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.

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