



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

DIPARTIMENTO
DI SCIENZE BIOLOGICHE,
GEOLOGICHE E AMBIENTALI
CAMPUS DI RAVENNA

**RICHIESTA ESTENSIONE COPERTURE ASSICURATIVE PER VIAGGI ISTITUZIONALI
SVOLTI IN ESTERNO:**

Si autorizza lo studente/la studentessa

Nome: _____ **Cognome:** _____

Matricola: _____ **iscritto/a al corso di Laurea Magistrale in Biologia Marina**

A recarsi presso/in località: _____

Il giorno _____

Per motivi didattici per l'insegnamento 44304 PREPARAZIONE PROVA FINALE

Titolo tesi approvato nella Consiglio di CdS del _____

Accompagnati dal/i docente/i: _____

Si richiede pertanto l'estensione delle coperture assicurative di Infortunistica e Responsabilità Civile.

Si attesta la regolare iscrizione all'anno accademico in corso, ovvero altra modalità di attivazione dei diversi percorsi di interesse, il completamento della formazione obbligatoria (moduli 1, 2, 3), nonché l'osservanza di tutte le disposizioni previste in materia.

IL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA
DIPARTIMENTO BiGeA
La responsabile della UoS
Prof.ssa Sonia Silvestri
(firmato digitalmente)