**allegato 1**

Nome e Cognome Studente

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

Nome e Cognome Docente di Riferimento

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

Il sottoscritto………………………………………………………………………………………

studente del…………anno del ... Ciclo di dottorato in Scienza e Tecnologia per la Fisica e la Geologia ………………………………………………………………………………………………………

Presso il Dipartimento di Fisica e Geologia, Università di Perugia

dichiara di essere stato informato dal suo docente di riferimento Prof……………………………………………………………………………………………………

di dover dare **obbligatoria comunicazione** alla segreteria didattica del Dipartimento di Fisica e Geologia, Sig. P. Paterna : patrizia.paterna@unipg.it

dei giorni in cui svolge attività di terreno (con o senza il docente di riferimento) in modo che possa essere attivata la procedura di copertura assicurativa.

In fede

Perugia, data

Firma dello studente

**Allegato 2**

Testo del messaggio da inviare alla segreteria didattica, all’indirizzo della

Sig.ra P. Paterna

patrizia.paterna@unipg.it

e in **copia al docente di riferimento**

Il sottoscritto………………………………………………………………………………………

studente del……anno del .... Ciclo di dottorato in Scienza e Tecnologia per la Fisica e la Geologia ………………………………………………………………………………………………………

Presso il Dipartimento di Fisica e Geologia, Università di Perugia

comunica che svolgerà attività di terreno nel(i) giorno(i)

…………………………………………………………………………………………………………

in località……………………………………………………………………………………………

nell’ambito di…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

(specificare se per la tesi o altre attività inerenti al ruolo di studente/dottorando)

docente di riferimento

Prof……………………………………………………………………………………………………

nome dello studente